

◎この申込書は一般社団法人日本自動車リサイクル機構へお送りください。 ※2019年9月13日(金)までの消印有効

自動車リサイクル士フォローアップ講習 受講申込書

※申込書受理日

※の部分は記入しないでください。

受講会場 ○で囲んでください	東京 盛岡	※受講内容	自動車リサイクル士 フォローアップ講習	
フリガナ				
氏名	(氏)	(名)	印	
生年月日	年	月	日	性別
				男
勤務先 (会社名)		役職		
勤務先情報	〒	-	都道府県	市区町村
	(電話番号)		(FAX番号)	
メールアドレス				
連絡先 どちらかの口に ✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 上記勤務先と同じ: 下記ご記入は不要です <input type="checkbox"/> 上記勤務先と異なる(自宅等): 下記ご記入ください			
	〒	-	都道府県	市区町村
	(電話番号)		(FAX番号)	
認定番号		※出席確認		

自動車リサイクル士制度認定講習会
受講票

東京会場

日時

2019年10月3日(木) 10:00-17:00

2019年10月4日(金) 10:00-17:00

場所

浅草ヒューリックカンファレンス

3階 ROOM1

東京都台東区浅草橋1-22-16

盛岡会場

日時

2019年11月21日(木) 10:00-17:00

2019年11月22日(金) 10:00-17:00

場所

いわて県民情報交流センター(アイーナ)

8階 会議室804A

岩手県盛岡市盛岡駅西通1-7-1

受講者名	
認定番号	

* 受講番号の確認に必要になりますので、講習会終了後も本票は大切に保管してください

◎この申込書は一般社団法人日本自動車リサイクル機構へお送りください。 ※2019年9月13日(金)までの消印有効

自動車リサイクル士フォローアップ講習 受講申込書

※申込書受理日

※の部分は記入しないでください。

受講会場 ○で囲んでください	東京 盛岡	※受講内容	自動車リサイクル士 フォローアップ講習
フリガナ	ジドウシャ		タロウ
氏名	(氏) 自動車	(名) 太郎	Ⓢ
生年月日	1980 年 1 月 1 日	性別 男 女	
勤務先 (会社名)	株式会社〇〇工業	役職	代表取締役
勤務先情報	〒 123 - 4567 東京 都道府県 中央 市区町村 〇〇町1-2-3		
	(電話番号) 03-XXXX-XXXX (FAX番号) 03-XXXX-XXXX		
メールアドレス	XXXXX@sample.co.jp		
連絡先 どちらかの口に ✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 上記勤務先と同じ: 下記ご記入は不要です <input checked="" type="checkbox"/> 上記勤務先と異なる(自宅等): 下記ご記入ください		
	〒 123 - 4567 東京 都道府県 千代田 市区町村 〇〇町1-2-3		
	(電話番号) 03-XXXX-XXXX (FAX番号) 03-XXXX-XXXX		
認定番号	AXX0001	※出席確認	

自動車リサイクル士制度認定講習会
受講票

□東京会場

日時

2019年10月3日(木) 10:00-17:00

2019年10月4日(金) 10:00-17:00

場所

浅草ヒューリックカンファレンス

3階 ROOM1

東京都台東区浅草橋1-22-16

□盛岡会場

日時

2019年11月21日(木) 10:00-17:00

2019年11月22日(金) 10:00-17:00

場所

いわて県民情報交流センター(アイーナ)

8階 会議室804A

岩手県盛岡市盛岡駅西通1-7-1

受講者名	自動車 太郎
認定番号	AXX0001

* 受講番号の確認に必要になりますので、講習会終了後も本票は大切に保管してください