

自動車リサイクル士制度認定講習会 受講申込書（更新用）

※申込書受理日

※の部分は記入しないでください。

受講日	第1希望	<input type="checkbox"/> 12/8		<input type="checkbox"/> 2/9		
	第2希望	<input type="checkbox"/> 12/8		<input type="checkbox"/> 2/9		
資格		引取・フロン工程		全工程		
フリガナ						
氏名		(氏) (名)				
生年月日		年 月 日			性別	
					男 女	
社名					機構会員 非会員	
認定番号				有効期限		
住所・連絡先 (所属会社の住所をご記入ください)		〒 都道 市区 府県 町村			写真 タテ 4cm ヨコ 3cm  写真の裏側に氏名、 受講会場を記入して 貼付してください	
		(メールアドレス)				
		(電話番号)		(FAX番号)		
テキスト・認定証の発送先		<input type="checkbox"/> 上記と同じ:下記ご記入は不要です <input type="checkbox"/> 上記と異なる(ご自宅等):下記ご記入ください				
受講時の環境		<input type="checkbox"/> パソコンでの受講		<input type="checkbox"/> タブレットでの受講		
		<input type="checkbox"/> テスト配信を希望する		<input type="checkbox"/> テスト配信を希望しない		
テスト配信 申し込み	日程	<input type="checkbox"/> 12/6		<input type="checkbox"/> 2/7		
	時間帯	<input type="checkbox"/> ①11:00-11:30		<input type="checkbox"/> ②13:30-14:00		
緊急連絡先						
※受講番号				※出席確認		

【注意事項】

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。

◇申込み受付

第1希望及び郵便到着順に開催回を指定しました。ご希望に添えなかった場合には第2希望の開催回となりました事ご了承ください。会社から複数人でご参加頂く場合、メールアドレスは必ず個人でご登録のものを記入してください。

◇受講環境の事前準備について

「テスト配信を希望する」へお申込み頂いた方は受付完了後、受講票に記載されたメールアドレスへご案内いたしますので、必ずメール内容を確認してください。

◇JVR事務局

ブラウザやアプリのインストール方法、設定等に関するご質問はメールでお願いします。【メールアドレス info@jvr.tokyo】

自動車リサイクル士制度認定講習会 受講申込書 (更新用)

※申込書受理日

※の部分は記入しないでください。

受講日は、ご案内状  
2ページを参照いただき、  
ご記入ください。

受講日	第1希望	<input checked="" type="checkbox"/> 12/8	<input type="checkbox"/> 2/9
	第2希望	<input type="checkbox"/> 12/8	<input checked="" type="checkbox"/> 2/9
資格	引取・フロン工程		<input checked="" type="checkbox"/> 全工程
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
			<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
社名	(株)自動車リサイクル		<input checked="" type="checkbox"/> 機構会員 <input type="checkbox"/> 非会員
認定番号	A03001	有効期限	2023年10月
住所・連絡先 (所属会社の住所をご記入ください)	〒 123 - 4567 東京 都 道 千代田 市 区 〇〇町1-2-3 府 県 町 村		写真 タテ 4cm ヨコ 3cm
	(メールアドレス) 個人でご登録のアドレス@sample.co.jp		写真の裏側に氏名、 受講会場を記入して 貼付してください
	(電話番号) 03-XXXX-XXXX	(FAX番号) 03-XXXX-XXXX	
テキスト・認定証の発送先	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ: 下記ご記入は不要です <input type="checkbox"/> 上記と異なる(ご自宅等): 下記ご記入ください		
受講時の環境	<input checked="" type="checkbox"/> パソコンでの受講		<input type="checkbox"/> タブレットでの受講
	<input checked="" type="checkbox"/> テスト配信を希望する		<input type="checkbox"/> テスト配信を希望しない
テスト配信 申し込み	日程	<input checked="" type="checkbox"/> 12/6	<input type="checkbox"/> 2/7
	時間帯	<input checked="" type="checkbox"/> ①11:00-11:30	<input type="checkbox"/> ②13:30-14:00
緊急連絡先	090-XXXX-XXXX		
※受講番号		※出席確認	

アドレスは、ハイフン  
アンダーバーなど、  
はっきりとわかりやすく  
ご記入ください。

テスト配信日は、ご案内状  
4ページを参照いただき、  
ご記入ください。

【注意事項】

受講番号の確認が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。

◇申込み受付

第1希望及び郵便到着順に開催回を指定しました。ご希望に添えなかった場合には第2希望の開催回となりました事ご了承ください。  
会社から複数人でご参加頂く場合、メールアドレスは必ず個人でご登録のものを記入してください。

◇受講環境の事前準備について

「テスト配信を希望する」へお申込み頂いた方は受付完了後、受講票に記載されたメールアドレスへご案内いたしますので、必ずメール内容を確認してください。

◇JVR事務局

ブラウザやアプリのインストール方法、設定等に関するご質問はメールでお願いします。【メールアドレス info@jvr.tokyo】