

平成 29 年度 2 級穿孔技師 資格試験受験申込書

J P R 一般社団法人日本管更生技術協会 会長殿

下記により、穿孔師 2 級資格試験を受験したいので申し込みます。

※受付番号

試験日時	〔日付〕 月 日	試験会場	会場
フリカ`ナ			<input type="checkbox"/> J P R 会員 <input type="checkbox"/> 一般
お 名 前			
生 年 月 日	西暦 年 月 日		
現 住 所	〒 都道 府県		
勤 務 先	所属部署・役職も記入願います。		<input type="checkbox"/> J P R 会員 <input type="checkbox"/> 一般
勤務先住所	〒 都道 府県		
電 話 番 号		FAX 番号	
E - M a i l			
その他連絡先 (携帯電話等)			

注) 以下の受験資格調書を申請書と同時に提出してください。

受験資格調書	普通自動車運転免許のコピー
--------	---------------

◆記入上の注意

- 1 ※印のある欄は、記入しないで下さい。太線内は全て記入し、該当する□欄✓点を付けて下さい。
- 2 申込書の氏名・住所・生年月日については、証明書作成のため、受講者本人が楷書で正確に記入して下さい。

《送付・送信先》 J P R 一般社団法人 日本管更生技術協会 資格試験事務局

〒300-2743 茨城県常総市岡田 355

TEL : 0297-30-8102 E-mail : info@jpr-ta.com



F A X 送信先 : 0 2 9 7 - 3 0 - 8 1 0 3