

研 修 会 参 加 申 込 書

平成 年 月 日

社団法人 日本船舶品質管理協会
会 長 殿

申込者 (責任者)

会 社 名

事 業 場 名

所 在 地

役 職

氏 名

印

下記の者を、協会主催の GMDSS 救命設備整備技術研修会に参加させたいので、研修会受講料を添えて申し込みます。

研修会の名称	平成 年度 GMDSS 救命設備整備技術研修会 (月 日 ~ 月 日)		
参加希望科目	EPIRB	SART	双方向無線
参加者の氏名 (生年月日)	(年 月 日生)		
登録番号			
連絡先			

キ リ ト リ 線

受講票	受付番号第 号 平成 年度 GMDSS 救命設備整備技術研修会 (月 日 ~ 月 日)	
	事業場名	
	氏名	
社団法人 日本船舶品質管理協会		印

注 1. 受講料については、振込み受領書 (写) を添付してください。

注 2. 参加科目については、該当する欄に を付してください。

注 2. 受講票についても 欄を除き、記入してください。