

第2種放射線取扱主任者受験対策講習会 申込書

■申込/下記に必要事項をご記入の上、むつ市産業雇用政策課まで郵送、FAX、電子メールにて申込みください。

■申込期限/平成30年10月19日(金)必着

定員(40名)を超えた場合は、抽選とさせていただきますので予めご了承下さい。

■申込者 ※受講者「e-mail」は、講習期間中の連絡網として使用しますので必ず記入してください。

勤務先 (学校)	名称		業種	
	部署(学科)		住所	〒 -
	役職(学年)			
	TEL			
	FAX			
受講者	ふりがな		住所	〒 -
	氏名			
	生年月日		FAX	
	性別	男 ・ 女		
	TEL			e-mail

■下北・むつ市企業連携協議会会員企業等及び学生の場合は、勤務先または学校の連絡窓口となる方を記入してください。

担当 窓口	ふりがな		部署(所属)	
	氏名		役職	
	TEL		FAX	

通信欄	※受講にあたり、何かございましたらご連絡ください。
-----	---------------------------

■テキストの保有についてお知らせください(保有していないテキストを購入していただきます。)

1	初級放射線第2種放射線試験受験用テキスト(第10版)	<input type="checkbox"/> 保有している	<input type="checkbox"/> 保有していない
2	放射線取扱主任者試験問題集(2019年版)	<input type="checkbox"/> 保有している	<input type="checkbox"/> 保有していない
3	わかりやすい第2種放射線取扱主任者合格テキスト(第2版)	<input type="checkbox"/> 保有している	<input type="checkbox"/> 保有していない

お申込み
お問合せ

下北・むつ市企業連携協議会事務局(むつ市経済部産業雇用政策課)

TEL : 0175-22-1111(内線2653) FAX : 0175-22-1373

e-mail : mt-sangyo@city.mutsu.lg.jp