

既設特定住宅部品診断士(水槽診断士)登録講習受講・登録申請書

平成23年 月 日

財団法人ベターリビング
理事長 那珂 正 様

水槽診断士登録講習の受講を申し込みます。
講習修了後、水槽診断士の登録を申し込みます。

フリガナ			※受講番号	
氏名			®	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
郵便番号				
フリガナ				
住所				
電話番号				
希望受講地	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京			
勤務先名称				
勤務先所属	(部・課・職位)			
勤務先住所				
勤務先連絡先	TEL.	FAX		
実務経験 証明欄	水槽関連の実務 年 (昭和・平成 年 月～昭和・平成 年 月) 実務の内容(具体的に記入) 上記の実務経験の内容は、事実と相異なることを証明します。 証明者 勤務先名 代表者名			

- 備考
1. □のある欄は該当する□の中にレ印を付けること。
 2. ※印欄には記入しないこと。
 3. 実務経験証明欄は、現在または最終勤務先で証明を受けてください。

既設特定住宅部品診断士(水槽診断士)登録講習 受講票

当日はこの受講票をご提示ください。

受講地	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京
※受講番号	
氏名	

※印欄には記入しないこと。

受付	備考

(注)当日は筆記用具を必ずご持参ください。

原則として13時30分までに入场していない場合は、受講を認めませんので、遅刻しないようにお願いします。

既設特定住宅部品診断士(水槽診断士)登録講習 整理票

受講地	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京
※受講番号	
※水槽診断士登録番号	
氏名	

※印欄には記入しないこと。

写真貼付

たて3.0cm よこ2.5cm ①脱帽・正面上半身 ②撮影後6ヶ月以内 ③裏面に氏名記入 ④カラー写真 ⑤全面のりつけ

平成23年 月 日撮影