

## 平成29年度 技術士第二次試験受験講習会 申込用紙

平成 年 月 日

|   |                                  |                        |        |                                    |        |
|---|----------------------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------|
| ふりがな  |                                  |                        |        |                                    |        |
| 受講者氏名   |                                  |                        |        |                                    |        |
|   | TEL                              |                        | FAX    |                                    | E-mail |
| 勤務先ご住所  | 〒                                |                        |        |                                    |        |
|   |                                  |                        |        |                                    |        |
| 勤務先名  |                                  |                        |        |                                    |        |
|   | TEL                              |                        | FAX    |                                    | E-mail |
| 会員区分<br>(どちらかに○)                              | 日環協会員                            |                        |        | 非会員                                |        |
|   |                                  |                        |        |                                    |        |
| 受験選択科目<br>(いずれかに○)                            | 環境保全計画                           | 環境測定                   | 自然環境保全 | 環境影響評価                             |        |
|   |                                  |                        |        |                                    |        |
| あなたは、選択科目の設問の中で、「騒音・振動」分野の設問を解答予定ですか？(いずれかに○) |                                  | はい、「騒音・振動」分野の設問を解答します。 |        | いいえ、「濃度」分野の設問を解答します。               |        |
| あなたは、講義の中で、業務履歴書や答案の解説を希望しますか？(いずれかに○)        |                                  | はい、解説を希望します。*          |        | いいえ、解説を希望しません。                     |        |
| 受講票送付先<br>(上記住所以外の場合のみ記入してください)               | 〒                                |                        |        |                                    |        |
|   |                                  |                        |        |                                    |        |
| ご入金方法   | <input type="checkbox"/> 郵便振替を希望 |                        |        | <input type="checkbox"/> 銀行振り込みを希望 |        |
|   |                                  |                        |        | 振込予定日：H 年 月 日                      |        |

※解説を希望する方は、ご案内の「プログラム」の下に記載の「受験申込書(業務経歴票)や記述式問題の答案の解説について」を必ずご確認ください。  
 ★申込書はこちらにお送りください

[jemcaeducation@jemca.or.jp](mailto:jemcaeducation@jemca.or.jp)

もしくはFAX: 03-3878-2639

室田まで