

令和7年度ステンレス鋼販売技士検定 研修講座申込書

●申込責任者（申込み以降、各種連絡・送付の窓口となります）

なお、申込み後に責任者が異動等により変更する場合は必ず連絡願います。

所属協会（必ずご記入下さい）		()ステンレス流通協会・全特協(支部)	
会社名(支店・営業所名記入)			
会社住所（ビル名記入）		(〒)	
フリガナ	所属部署・役職名	[]	
氏 名			
連絡先	メールアドレス		
	(TEL)		
	(FAX)		

●受講者（1社当りの人数制限はありません。枠が足りない場合はコピーして追加下さい）

★メールアドレス必須 該当箇所に○をつけてください

フリガナ 氏 名	所属部署	実務経験年数	受講会場	受 験	受験会場	テキスト
		年 ヶ月	東京・WEB	する・しない	東京・大阪・名古屋	要・否
メールアドレス						
		年 ヶ月	東京・WEB	する・しない	東京・大阪・名古屋	要・否
メールアドレス						
		年 ヶ月	東京・WEB	する・しない	東京・大阪・名古屋	要・否
メールアドレス						
		年 ヶ月	東京・WEB	する・しない	東京・大阪・名古屋	要・否
メールアドレス						
		年 ヶ月	東京・WEB	する・しない	東京・大阪・名古屋	要・否
メールアドレス						

(注1)氏名は楷書で記入して下さい（高、高）(斉、斎)(崎、崎)等 正確に記入願います。

(注2)フリガナは必ずご記入して下さい

(注3) 受講者のメールアドレスは必ずご記入ください 各講座資料のダウンロードためのパスワード等 ご連絡用です

(注4)登録された氏名は受講票・受験票・認定証に記載されますので正確に記入願います

(注5)各会場の受講者・受験者が定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます

申込締切日 8月20日（水） 厳守！

