

(別記様式1)

# 受講申込書

新規 ・ 再  
いずれかに○をつけて下さい。

石川県知事 殿		平成 年 月 日
本籍 _____ 都道府県		
住所 _____		
ふりがな 氏名 _____		
電話 ( _____ ) _____		
生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( _____ 歳) 男・女		
勤務先 名称 _____		
所在地 _____		
電話 ( _____ ) _____		
		撮影 平成 年 月
※ 回数		写 真 4cm×5cm のもの  申込前6ヶ月以内に撮影 正面脱帽半身像のもの
※ 会場名		
※ 期間		
※ 備考		
※ 受付番号		

(注意事項) ※印欄は、記入しないで下さい。