

受講申込書		
令和 年 月 日		
石川県知事 様		
申込者 住所 〒		
フリガナ 氏名		
電話 () -		
E-mail		
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)		
勤務先 名称		
所在地 〒		
電話 () -		
いしかわ景観総合条例第86条第1項に規定する講習会の受講を申し込みます。		
区 分	新規 ・ 修了者再受講 (いずれかに○)	
受講一部 免除の資格	資格名称	資格取得年月日・番号
		年 月 日第 号
※回数		カラー写真 横3.5cm×縦4.5cm ・ 申込前6月以内に撮影 ・ 正面脱帽半身像のもの
※会場		
※期間		
※備考		
※受付番号		

撮影時期： 年 月

(注意事項) ※印欄は、記入しないでください。
受講一部免除の資格のある方は、その資格を証する書面の写しを添付してください。

【受講申込先】
〒920-0853
金沢市本町2丁目7番1号 越田ビル3階
石川県屋外広告業協同組合