**（記入例）**

**東北放射線科学センター 放射線取扱主任者試験受験講習会事務局　行**

**FAX（送信用表紙不要）０２２－２２４－８１６３**

西暦　〇〇〇〇　年　〇　月　〇　日

**２０２５年度**

**第２種放射線取扱主任者試験受験講習会　受講申込書**

**ふりがな**せんだい　たろう

**受講者氏名 ：** 仙台　太郎

**テキスト送付先（会社または自宅）**

**住 　 　所：** 〒 980-0021　仙台市青葉区中央2丁目8-13　大和アパート101号室

**電 話 番 号：** 000 （123 ）4567 **FAX番号：** 000（123 ）4567

＊電話番号は携帯電話を記載してもかまいません。

　**eメールアドレス（必須）：taro-sendai@tohoku.co.jp**

　＊eメールは受講可否通知等に使用しますのでアドレスをお持ちの方は記載願います。

* **受講コース**

|  |  |
| --- | --- |
| Aコース(〇を記載) | Bコース（前期　または　後期　を明記） |
|
| 〇 |  |

* **受講料金額**

**レ**

　 領収書希望の方：□　　領収書の宛名：○○会社　　　　　　チェックマークし宛名を記載する。

　　Aコース　　　　　　　　　：　９0,000　　円　　　1名　　　＝　　90,000 　 円

Bコース（前期または後期）：　６0,000 　 円　　　名 　　 ＝　　　　　　　　　　　　　円

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 合計金額 ：　　 　９0,000 円

**お申込み　　東北放射線科学センター 放射線取扱主任者試験受験講習会事務局**

**お問合せ　　Ｔｅｌ （０２２）２６６－８２８８**　  **Ｆａｘ （０２２）２２４－８１６３**