

申込書送信枚数 _____ 枚

第40回基礎研修会用
申込締切：平成30年7月6日厳守

(添書不要)

送付先：一般社団法人福島県環境測定・放射能計測協会 朝倉 宛

F A X：024-572-6402

E-mail：kensyu@fukukankyo.jp 【研修会申込専用アドレス】

回答者： 市町村名

所 属

氏 名

E-Mailアドレス
(FAX番号)

※説明会会場は事前登録が必要ですので**申込締切厳守**をお願いいたします。

※**7月18日**頃までに「受付番号」をお知らせいたします。そのため、お手数ですが必ず**E-mailアドレス**をご記入ください。E-mailアドレスが無い場合には、**FAX番号**を必ずご記入ください。

※**7月19日**までに受付番号通知がない場合はお手数ですが事務局まで連絡ください。

※当日は受付にて「受付番号」をお申し出ください。

参加申込書 (H30. 7. 23 放射能検査に関する市町村基礎研修会)

所 属	職 名	氏 名	機器操作 担当有無	これまでの 基礎研修会 受講回数
			有・無	

お申込み人数 : _____ 名

■当日お越しになる際の車両情報 ※ お分かりになる範囲で構いませんので、ご記入ください。

車両台数 : _____ 台

車 種	ナ ン バ ー