

申込書送信枚数 \_\_\_\_\_ 枚

(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。

※**9月7日**頃までに「受付番号」および会場詳細について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。

※**9月11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 (H30.9.12 放射能検査に関するレベルアップ(説明力強化)研修会)

所 属 職 名	氏 名	機器操作 担当有無	今までの 基礎 研修会 受講回数	・現在使用している非破壊式測定器 (○を付けてください) ・現在使用している破壊式測定器を 記入してください。	
		有・無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュムライト50 (テクノエックス)
				非破壊 その他	・他機種/機種名： ・使用していない
				破壊式 機器名	
		有・無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュムライト50 (テクノエックス)
				非破壊 その他	・他機種/機種名： ・使用していない
				破壊式 機器名	
		有・無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュムライト50 (テクノエックス)
				非破壊 その他	・他機種/機種名： ・使用していない
				破壊式 機器名	
		有・無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュムライト50 (テクノエックス)
				非破壊 その他	・他機種/機種名： ・使用していない
				破壊式 機器名	

お申込み人数 : \_\_\_\_\_ 名