（様式4）

ＦＡＸ　０３－３４６９－０５０４

登録用紙・認定証・試験問題　請求用紙

 送信日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 課 程 認 定 番 号 |  |
| 課 程 認 定 団 体 名 |  |
| 担 当 部 課 名担　当　者　名 |  |
| 連　　絡　　先 | 〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 送 付 希 望 内 容 | 登録用紙　　　　　　　　部認 定 証 　　　　　　　部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記の　**どちらか**　を選択してください試験問題　　　　　　　　部　　　（　①□　・②□　） |
| 送　　付　　先 | ※上記団体・担当者宛以外の場合は、施設名、気付部課名、担当者名などを詳しく記入ください。（連絡先と同じ場合は未記入で結構です）〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 送　付　期　限 | 年　　　月　　　日　までに |
| 連絡事項 |

※直前のお申込みの場合、指定期日に間に合わない可能性があります。余裕をもってお申込みください。