【申込日　令和　　年　　月　　日】　　　　　　　　　受付番号　　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 日本原子力研究開発機構　核燃料サイクル工学研究所  工事業者等に係わる放射線業務従事者指定特別教育  講習受講申込書 | （株）ペスコ  放射線業務従事者指定特別教育 係  （受付担当）  TEL 029-219-5552　 FAX 029-219-5603 |

【申込者側責任者に関する記載事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・FAX | TEL　　　　-　　　-　　　　，　FAX　　　　-　　　- |
| 申込担当者 所属・氏名 |  |
| 申込担当者 E-Mail |  |
| 受講料支払 | ・支払い方法：　　**銀行振込**  ・御請求書発行：（□一　括　□受講者別）（宛名：　　　　　　　　　　）  ※お申込み受付後、御請求書を発行・郵送いたします。  ・お　支　払：　（□請求書受領後すぐ　□当月末　□翌月末）  ・予　定　日：　（令和　　年　　月　　日）  ※上記に記入のお支払予定日までにお振込みをお願いいたします。  ※御請求書発行後の変更はお受けできません。ご了承願います。 |

【受講者に関する記載事項】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  |  | 生　年　月　日 | | 受講希望日 | |
| 氏　　名 |  |  | 昭和／平成  　　年　　月　　日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| E-Mail |  | | | | | ※受講当日に理解度テスト受験の為、URLを個別にお送りします。 |
| 以前にJAEA東海（旧JNC含む）で放射線業務従事者として指定されたことのある方は右欄にご記入下さい。 | | | | (１)指定を受けていた施設　□再処理施設　□使用施設  (２)指定を解除した日　　 昭和／平成　　年　　月　　日 | | |

【申込みコース】

受講を申し込むコースのチェック欄にチェック（レ）してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック欄 | コース | 受　講　コ　ー　ス | 講義時間 | | 受　講　料 |
| 開始 | 終了 |
| □ | **０** | **標　準(共通課程＋施設別)コース**  （施設別は、再処理施設、使用施設を対象に行います。） | 9：30 | 18：00 | 19,800円  （消費税込） |
| □ | **１** | **施設別課程(再処理施設,使用施設)コース**  （既に共通課程を履修済の方） | 13：00 | 18：00 | 11,000円  （消費税込） |

（注）・本受講申込書は，受講生１人につき１枚で記入願います。

・本コースについては，ホームページ([HTUhttp://www.pesco.co.jp/04\_course01.htmlUT](http://www.pesco.co.jp/04_course01.html)H)でもご案内しています。申込用紙は本ホームページよりダウンロードして使用することもできます。

・受付開始時間について、**コース０は９時２０分**から、**コース１は１２時５０分**からとなります。

※本申込書でご記入いただいた個人情報は、「特別教育講習」以外に利用することはありません。

Eメール送付先　　　kyoiku@pesco.co.jp