㈱ペスコ行き e-mail: [pesco\_info@pesco.co.jp](mailto:pesco_info@pesco.co.jp)

Fax: 024-522-5636(福島), 029-219-5603（茨城）, 03-3435-9586（東京）

**講座（研修）申込書**

本票にてご希望をお知らせください。調整、確認のため、弊社担当者より連絡差し上げます。

本票によるお申込みだけでは開催確定にはなりませんのでご注意ください。

ご希望の講座（研修）に☑してください。

**□**第2種放射線取扱主任者試験受験準備講座（基礎2日、問題演習1日）

**□**放射線基礎講座（1日）

**□**その他／オーダーメイド（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※本票は放射線業務従事者指定特別教育講習（電離放射線障害防止規則第52条の6）には使えません。

お手数ですが、弊社ホームページ<https://www.pesco.co.jp/04_course01.html>よりお申込みをお願いいたします。

申込日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者  【必須】 | 所属（会社・団体名）：  氏名：  住所：〒　　　－ | | |
| 連絡先  【必須】 | 電話・FAX | 電子メールアドレス | |
| 希望日 | 年　　月　　日　（　　） | | |
| 受講者情報 | ①受講者人数　　　　　　　　名（概算可）  ②受講者の職種 | | |
| ご希望の  開催場所 | ①地域・施設名など  ②手配の要否（いずれかに〇）  貴社にて手配・弊社にて手配 | | |
| 備考（その他要望事項等） | | |