

令和 5 年 ____ 月 ____ 日

第三級陸上特殊無線技士 養成課程 受講申込書

ふりがな お名前	
生年月日	年 月 日
性別	男性 ・ 女性
電話番号	自宅・勤務先・携帯
住所	〒
勤務先・学校名	

日程 ： 令和 5 年 11 月 5 日（日）

場所 ： 札幌市清田区民センター

申込締切 ： 令和 5 年 10 月 1 日（日）

申込先 ：

電子メール shin.sapporo@gmail.com

ファックス 011-792-5883