# ブロック塀診断士
# 平成 29 年度 試験申込書

**申込期限**
**平成 29 年**
**6 月 30 日(金)**
**消 印 有 効**

※印の欄は協会で使用します。記入しないでください。

| ※ 受 験 番 号 | |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 会　場　名 | 東　　京 |
| 氏　　名 | フリガナ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　／　　年　　月　　日　　歳 |
| 自 宅 住 所 | 〒＿＿＿＿＿＿<br>都道<br>府県 |
| 自宅又は携帯電話番号 | |
| 受講・受験資格 | |
| 連絡可能な<br>メールアドレス | @ |
| 勤　務　先 | 会社名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>所属部署名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>〒＿＿＿＿＿＿<br>都道<br>府県<br>電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |

- ※印以外の全ての欄に記入してください。
- 申込費用の振込控のコピーを忘れずに申込書の裏面に貼ってください。
- 受講・受験資格に記入した資格証明書のコピーを貼ってください。
- この申込用紙はコピーしてお使いいただけます。
- 申込み受付け後、受験票をお送りします。試験当日は受験票に顔写真を貼って持参していただきますので、縦 4cm×横 3cm の６カ月以内にカラー撮影した顔写真をご用意ください。

＊＊郵送の場合　ご利用ください＊＊

右記を切り離して

封筒に貼付してください。

**〒111－0052**
**東京都台東区柳橋 1-5-2**
**ツネフジビルディング5階**
**公益社団法人日本エクステリア建設業協会**
**ブロック塀診断士　係**