|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　（宛先）金沢市長金沢市屋外広告物等に関する条例に基づき実施される講習会の受講を申し込みます。 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 区分 | 新規　　・　　修了者再受講　　（いずれかに○） |
| 受講一部免除の資格 | 資格名称 | 資格取得年月日・番号 |
|  | 年 　月 　日第 　　号 |
| ※回数 |  | カラー写真横3.5㎝×縦4.5㎝・申込前６月以内に撮影・正面脱帽半身像のもの |
| ※会場 |  |
| ※期間 |  |
| ※備考 |  |
| ※受付番号 |  |

撮影時期： 　　年　月

（注意事項）※印欄は、記入しないでください。

　　　　　　受講一部免除の資格のある方は、その資格を証する書面の写しを添付してください。