別記様式第３９号（第５２条関係）

受　講　申　込　書

令和　　年　　月　　日

石川県知事　様

申込者
住所 〒

氏名（フリガナ）

電話　（　　　）　　　－

E-mail

生年月日 昭和・平成　　　年　　月　　日（　　歳）

勤務先　名称

所在地 〒

電話（　　　）　　　－

いしかわ景観総合条例第８６条第１項に規定する講習会の受講を申し込みます。

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。

【受講申込先】
〒９２０－０８５３
金沢市本町２丁目７番１号　越田ビル３階
石川県屋外広告業協同組合