

NO.

令和6年度埋蔵文化財発掘調査支援業務講習会 受講申込書

ふりがな		昭和	年	月	日
氏名		生年月日	平成		
現住所	〒				
勤務先	事業場名		職種		
	所在地	〒			
	連絡責任者 職氏名	TEL () - () - ()			
事業場の証明	上記について相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日 所在地 事業場名 代表者職氏名 印				
備考	記入いただいた氏名、生年月日等は、本講習会の事業以外では一切使用いたしません。				
本講習会の受講を申し込みます。 令和 年 月 日 島根県教育庁埋蔵文化財調査センター 所長 様 申込者氏名(本人) 印					
受講証番号		交付年月日	令和	年	月 日