NO.

埋蔵文化財発掘調査支援業務講習会　受講申込書

<table>
<tr><td colspan="2">ふりがな</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="3" rowspan="2">昭和
平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">現住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="3">勤務先</td><td>事業場名</td><td colspan="2"></td><td>職種</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>連絡責任者
職氏名</td><td colspan="5">TEL（　　）－（　　）－（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">３日目の希望</td><td colspan="5">どちらかに〇をつける
（Ａ）11月10日(水)松江市・松江城下町遺跡白潟地区
（Ｂ）11月11日(木)江津市・森原下ノ原遺跡</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業場の証明</td><td colspan="5">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　考</td><td colspan="5">記入いただいた氏名、生年月日等は、本講習会の事業及び新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策以外では一切使用いたしません。</td></tr>
<tr><td colspan="7">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">受講証番号</td><td></td><td>交付年月日</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日</td></tr>
</table>