

IATA認定危険物セミナー受講申込書

2018年度

年 月 日

| | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 受講コース | 第 回 (<input type="checkbox"/> 放射性) | <input type="checkbox"/> イニシャルコース | <input type="checkbox"/> リカレントコース |
| 受講日 | 月 日 ~ 月 日 (会場) | | |
| 受講者氏名 | 部署名 | | |
| (英字氏名) | First name : | Surname : | |
| 会社名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | FAX | | |
| E-MAIL | | | |
| 航空危険物規則書(日本語版)購入 | | <input type="checkbox"/> 購入希望 | <input type="checkbox"/> 購入しない |
| ↓リカレントコースのご受講を希望される方のみご記入ください | | | |
| 前回の修了証書発行団体 | | <input type="checkbox"/> JACIS | <input type="checkbox"/> その他の団体 |
| 前回JACIS受講 JACIS発行修了証書をお持ちの方 | | 修了証書番号 | |
| | | 修了証書取得日 | |
| | | 修了証書有効期限 | |
| ※その他の団体で取得された修了証書は、コピーを FAX:03-5542-0714 か e-mail:jacis.air.dg@jacis.or.jpまで送付ください。 | | | |
| 請求先担当者 | 請求先部署名 | | |
| 請求先住所 | 〒 | | |
| 請求先電話番号 | 請求先FAX | | |
| 請求先 E-MAIL | | | |
| その他連絡事項 | | | |

- (注 1) 受講コースは、2018年度セミナー開催日程表に記載してある回数を記入、及び放射性コースを希望する場合は(☑放射性)とし、受講予定のコースいずれかに☑をつけて下さい。
- (注 2) 航空危険物規則書(日本語版)をお持ちでない方は、購入希望に☑をつけて下さい。
セミナー特別価格(会員¥7,700、非会員¥12,200)にて当日お渡し致します。
※開催日が2018年の場合は“2018年版”を、2019年の場合は“2019年版”を使用いたします。
- (注 3) お振込名義が受講者個人名の場合は、非会員価格となります。
- (注 4) 請求先担当者がセミナー受講者と相違する場合は、請求先担当者・住所等を記載して下さい。
- (注 5) 連絡事項がある場合には、「その他連絡事項」欄に記載して下さい。

本申込書に必要な事項を記入の上、メールまたはFAXにてお申し込み下さい。

E-MAIL : jacis.air.dg@jacis.or.jp

FAX : 03-5542-0714

また、ホームページからもお申込みを受け付けております。

ホームページアドレス : <http://www.jacis.or.jp/>

一般社団法人航空危険物安全輸送協会(JACIS)

東京都中央区新川1-25-12 新川フロンティアビル 8F

TEL: 03-5542-0712 E-MAIL: jacis.air.dg@jacis.or.jp