

# 2022年実施 第16回 墓地管理士通信教育受講申込書

公益社団法人 全日本墓園協会 御中

提出日： 月 日

※□の箇所は、いずれかにチェック（レ）を入れてください。

受講区分	<input type="checkbox"/> 当協会会員 <input type="checkbox"/> 非会員		事務局欄（※事務局にて記入）	
① (フリガナ) 氏名			入金日	月 日
			通信教育 受講番号	22-
② 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦      年 月 日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
③ 自宅住所	〒 -		TEL	( )
			FAX	( )
④ 勤務先名				
⑤ (※複数回答可) 業種	<input type="checkbox"/> 霊園の管理・運営 (含：公営、民営)		<input type="checkbox"/> 石材業	<input type="checkbox"/> 造園業
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
⑥ 勤務先住所	〒 -		TEL	( )
			FAX	( )
⑦ 書類送付希望先	〒 -	※「その他」送付をご希望する方のみこちらに送付先をご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先 / <input type="checkbox"/> その他※				
⑧ 本人への連絡方法	<input type="checkbox"/> 携帯電話:			
	<input type="checkbox"/> E-mail:			
⑨ 最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 短大・高専・専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院			
⑩ 受講資格※	受講番号(33回受講者)	第33(回) - -		
	受講番号(13~31回受講者)	第____(回) -		
※墓地管理講習会の修了確認のために、講習会の受講番号をご記入ください。(お手元の講習会修了証をご参照ください。)				
⑪ 実務経歴	1. 霊園の管理・運営経験の有無		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	2. 「あり」の場合 霊園の管理・運営経験年数	<input type="checkbox"/> 2年未満 <input type="checkbox"/> 2年～5年未満	<input type="checkbox"/> 5年～10年未満	<input type="checkbox"/> 20年以上
※⑩の受講番号について：33回講習会は【会場/オンライン】があるため、31回までの講習会とは受講番号の付け方が異なります。				年 月 日撮影
(連絡欄) ..... ..... ..... ..... .....			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           写真貼付位置※ (横3cm×縦4cm)             (写真裏面に 氏名を記入)         </div>	
※ 写真は2枚用意し、1枚は写真貼付位置に貼り付け、もう1枚(資格証に使用)は同封すること。				

- (注) 1. 記載内容と事実と相違することが判明した場合は、受講または合格を取り消す場合がありますので、正確にご記入いただきますようお願いいたします。  
 2. ご記入いただいた個人情報、この目的以外には利用いたしません。  
 3. 必ずご本人と連絡がとれる携帯番号またはメールアドレスをご記入ください。