（一社）日本非破壊検査工業会　本部事務局 宛て

［ FAX　03-5207-5961 ］ 　　令和6年　　月　　日

NDI資格取得のための受験対策セミナー　受講申込書

　　講 習 日 令和6年3月2日（土）～3月3日（日）

**受　付　印**

　　講習会場 ①川崎市教育文化会館（川崎市川崎区富士見2-1-3）

②日本非破壊検査工業会（東京都千代田区内神田２-８-１）

　　受講項目 RT2，UT2，MT2，PT2

受付印をもって受講券の代用といたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 受講項目 | NDI所有資格  の有無 | 受験番号 | テキスト購入  の有無 | 受 講 料 |
|  | RT・UT・MT・PT |  |  | 有 ・ 無 | 円 |
|  | RT・UT・MT・PT |  |  | 有 ・ 無 | 円 |
|  | RT・UT・MT・PT |  |  | 有 ・ 無 | 円 |
|  | RT・UT・MT・PT |  |  | 有 ・ 無 | 円 |
|  | RT・UT・MT・PT |  |  | 有 ・ 無 | 円 |
| 受講料（合計） | ――――― | ――――― | ――――― | ――――― | 円 |

※受講項目に〇印をつけて下さい。

※申込時に受験番号が不明な場合は、後日ご連絡をお願いいたします。

上記の通り申し込みいたします。

　　受講料（合計）　　　　　　　円 を令和6年　　 月　　 日に銀行振込いたします。

（振込日を必ず記入して下さい。）

　会　社　名

　　　　　　　　（会員 ・ 非会員）　※いずれかに〇印をつけて下さい。

　所　在　地　　（〒　　　　－　　　　　　）

　申込担当者　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　連　絡　先　　TEL　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　E-mail