（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7年　　月　　日

**受　付　印**

**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7年8月30日（土）～9月7日（日）

　　講習会場 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（対面・オンライン），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  （連絡先） | NDI所有資格  の有無 | 受講項目  （MTは対面・オンラインを記載） | 受験番号 | 受 講 料 |
| （　　　　　　　） |  | RT・UT・MT（対面・オンライン）・PT |  | 円 |
| （　　　　　　　） |  | RT・UT・MT（対面・オンライン）・PT |  | 円 |
| （　　　　　　　） |  | RT・UT・MT（対面・オンライン）・PT |  | 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。

（注）オンライン受講される方へ･･･障害などにより一時的に回線が切断された場合に受講会場から連絡が取れる携

帯番号などを受講者氏名欄の下に記載して下さい。その際に工業会へ連絡先する場合はTEL 03-5207-5960にお願いいたします。　ZOOMのIDは開催前までに申し込みメールアドレスにご連絡いたします。

上記の通り申し込みいたします。

　　受講料（合計）　　　　　　　円 を令和7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

　請　求　書　　要・不要　　E-mail

**（請求書はメールで送付しますが、領収証は発行いたしません。）**