株式会社ERIアカデミー 令和5年 建築基準適合判定資格者検定 模擬テスト 参加申込書

↓申込みに際し必ずチェックをしてください。

私は、表題の模擬テストについて、「実施のご案内」および「参加申込要領」の内容を十分に理解し同意の うえ、参加の申込みをします。

記載内容に不備がないように(選択欄は、該当するものに図を)記入してください。

に表す3台に小幅20°ない。クリニ(区D/間は、以コックOVIに関と/に入して、/につい。														
参加希望コース		(参)	集台	ョするコースの トコース 介講習付		:チェックをして : コース	てくださ	ڊر، _°)			在宅コース			
集合コース・ 直前講習付 集合コースの 参加希望会場		(ご希望の会場の□にチェックをしてください。) □ 東京会場 □ 大阪会場												
フリガナ 氏名														
生年月日		西暦					月		日	(1	年 齢 申込日現在)	満		歳
行政庁職員である方については、 当該都道府県名 または 市町村名								>						
務先	名称および部署名 (課名・係名まで)													
勤	郵便番号			₹			_							
務片	フリガナ				•			•		•				
光住所	### ### #############################													
4	郵便番号			₹			_							
自 宅	フリガナ						•							
住所	都道 府県													
資料送付先			勤務	先		自宅		※弊社からの。 ※在宅コースの	送付資料)方、集	斗等の! 合コー	宛先を指定してくださ -ス・直前講習付集合	い。指定 コースの	定のない場合 D方で欠席し	合はご自宅になります。 た場合の送付先です。
=	電話連絡先		勤務	先		携帯		※弊社からお記 をご記入くだ		るご道	直絡をすることがあり	ますので	、日中に連	絡がとれる電話番号
电前连附元		1	電話番号		()			_			
J	, ,, , ,, ,, ,, ,,		勤務先			自宅 ※弊社からのメールを受信できるメールアドレスをご記入ください。								
, , ,	一ル送付先	,	メールアドレス											
弊社講座の受講		歴	なし			あり		平成 令和	年		集合演習コー (旧スクーリングコー			自宅演習コース 自宅学習支援コース)
領収	ほこの発行希	·望	なし			あり 宛名:								
添付	書類のご確	認	払込を証する				請求書発	求書発行依頼書						
その	の他連絡事項	頁												