

従事者資格更新申請書

20____年____月____日

| | | | | |
|---|------------|-----------------|----|---------|
| 現在所持するライセンス番号 | 電 話 番 号 | | | |
| | (自宅) | | | |
| | (携帯) | | | |
| (フリガナ) | 生年月日(西暦記入) | | | 血液型 |
| 氏 名 | 年 | 月 | 日 | 型 |
| 住 所 | | | | |
| 郵便番号 _____ | | | | |
| 都 道 | | 区 市 | | |
| 府 県 | | 町 村 | | |
| アパート・マンション・方など _____ | | | | |
| E-mail | | | | |
| (PC・携帯) _____ @ _____ | | | | |
| (PC・携帯) _____ @ _____ | | | | |
| 更新(○で囲んでください) | | 更新費用(○で囲んでください) | | |
| 第4級 第3級 | 1年 | 3,000円 | 3年 | 6,300円 |
| 第2級 第1級 | 1年 | 10,000円 | | |
| 指導講師 | 1年 | 6,300円 | 3年 | 17,600円 |
| 送金方法を選んでください(郵便振替が安いです) | | | | |
| 1,現金書留で送る | | | | |
| 2,郵便振替で送る 郵便振替番号 00150-7-166254 日本モデルロケット協会 | | | | |
| 所属団体名 | | | | |
| 第3級以上の更新申請者は、写真2枚(縦3cm 横2.5cm)が必要です。本更新用紙と顔写真(裏に氏名を明記)を同封して協会へ送付してください。 | | | | |

送付先

〒356-8691 埼玉県ふじみ野市上福岡 1-5-23 青柳ビル 4F

特定非営利活動法人 日本モデルロケット協会

電話 : 049-266-5188

FAX : 049-266-5198