【別紙】

２０２５年度　茨城県技術講習会(立合評価)　参加申込書

私儀　講習会(立合評価)に参加したく下記により申し込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 |  |
| ふ り が な氏名 |  | 年齢 | 才 |
| 現資格 | 武階： 　　　　　　段 |
| 該当の場合〇で囲む | 高校生　　　　　　　大学生 |
| 道院・支部での役職 |  |
| 電話番号 | ※可能であれば携帯の番号 |
| メールアドレス |  |

※氏名のふりがなは必ず記入願います。

※上記項目は全てご記入ください。記入漏れ無きようにお申し込みください。

※電話番号は運営担当からの電話連絡に対応可能な番号をご記入ください（固定・携帯は問いません）。

※メールアドレスはパソコン又は携帯のいずれかで構いません。

※個人情報は緊急の場合のみの使用とさせて頂きます。

※傷害保険は各人で必ず加入お願いいたします。

※昼食は各自持参でお願いします。また、各人のごみはお持ち帰りお願いいたします。

申込み先：茨城県技術講習会講習会　運営担当：菊地正克　携帯：080-5435-2328

ｍａｉｌ：mk03280723@d3.dion.ne.jp

申込締切：2025年8月16日(土)