太陽光発電事業評価技術者養成講座受講申込書

下欄すべてにご記入の上、
メールに添付（ＰＤＦファイル）するか又はＦＡＸでご送付ください。

［メール］pv1@m-ref.or.jp　　［FAX］03-6280-6571

【申込者】

申込区分	**太陽光発電事業評価技術者（2022 年 3 月 23 日～25 日開講講座）**		
ふりがな			性　別
氏　　名			男・女
生年月日	年　　月　　日生　（満　　歳）		
連絡先	電話（携帯可）	（　　）　　－	
	メールアドレス	@	
受講料の請求先	□ **受講者あて** □ **その他あて［宛先：　　］**		

【受講票等の送付先】※ご勤務先への送付をご希望の方は会社団体名を必ずご記入ください。

会社団体名	※ご自宅の場合には不要です。
所属・役職	※ご自宅の場合には不要です。
送付先住所	〒（　　－　　） ※ビル名・部屋番号もご記入ください。

【通信欄】※事務局に連絡したいことがあればご記入ください。