

平成 29 年度 特定行政書士法定研修 受講申込書

【共通記載事項】 ※太枠内に必要事項を御記入ください。

登録番号				
以下の受講者氏名欄及び事務所所在地欄には、行政書士証票のとおりに入力してください。				
ふりがな 受講者氏名				
事務所所在地	〒			
TEL/FAX				
所属単位会	会			
希望受講	第 1 希望	クール	第 2 希望	クール
クール	第 3 希望	クール	希望するクール設定が他にある場合のみ御記入下さい	クール

※お申込後、可否通知書受領までの間に、本申込書の記載事項（氏名・事務所所在地・TEL・FAX・所属単位会）のいずれかに変更があった場合はその旨御一報ください。【本会事務局研修課 03-6435-7330】

【初回受講年度から 2 年目の方】は御記入ください

希望受講形態	※初回受講年度から 2 年目の方は、希望する H29 研修の受講形態にチェックしてください。	
	<input type="checkbox"/> 講義受講及び考査受験 〈4 万円〉	<input type="checkbox"/> 考査受験のみ 〈無料〉

【初回受講年度から 3 年目の方】は御記入ください

該当受講属性	※初回受講年度から 3 年目の方は、該当する H29 研修の受講属性にチェックしてください。	
	<input type="checkbox"/> H29 再受講（講義+考査） 〈4 万円〉 ・初回受講年度で「不合格」 ・2 年目受講年度で「受験のみ〈無料〉」 あるいは「受講なし」だった方	<input type="checkbox"/> H29 再受講（講義+考査） 〈無料〉 ・初回受講年度で「不合格」 ・2 年目受講年度で「講義受講+考査受験 〈4 万円〉」だった方

< 受講申込書送付 FAX 番号 >

0 3 - 6 3 6 8 - 9 8 6 1