一般社団法人沖縄県磁気探査協会

会　長　瑞慶覧　哲己　様

磁気探査技士試験 開示請求書

貴協会に対し下記の事項を開示請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　　 所 | 〒 |
| （フリガナ）  氏　　　 名 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　月　　　　日生 |
| 会　 社 　名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電 話 番 号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受 験 年 度 | 令和　　　　　年度試験  ※２年分必要な場合は、別途申請下さい |
| 受 験 番 号  （わかればご記入下さい） |  |
| 請 求 内 容  （〇で囲んでください） | ①筆記試験　　※1，000円 / 回  ②実地試験　　※1，000円 / 回 |