別紙１

〔受付No.〕１－

〔受領日時〕 月 日 時 分 分

**平成29年度 社会基盤メンテナンスエキスパート養成講座　　シリーズ受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（ふりがな）  （年　齢） | （　　　歳）　　　　　　印 |
| 所属および役職 |  |
| 連 絡 先 | 住　所：  電　話：  E-mail： |
| 最 終 学 歴 | 年 月 　卒業，修了 |
| 主な業務経歴 | 〔記載内容〕 合計：　　年　　ヶ月 |
|  | 行政職員等：所　属，部課名，役職，関係実務，勤務期間  請負業者等：業務名，受注者名（請負の場合），関係実務，発注者名，勤務期間 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 受講希望  シリーズ | * ①橋梁のメンテナンス （第3日～第5日） * ②トンネル，下水道のメンテナンス （第6日～第7日） * ③港湾・海岸，河川構造物のメンテナンス （第8日～第9日2時限目） * ④斜面，擁壁のメンテナンス （第9日3時限目～第10日）   ※複数申込可。ただし，申込順位により一部，受講不可となる場合があります。 |
| テキスト代等  請求書の送付先 | 宛　名：□ 受講者宛  □  送付先：□ 受講者住所  □ 〒    件　名：□ 平成29年度 社会基盤メンテナンスエキスパート養成講座  　 シリーズ受講 テキスト代および実習保険料  □  ※請求書受領後に指定の銀行口座にお振込みください。 |

【送付先】愛媛大学防災情報研究センター　E-mail：kensien@stu.ehime-u.ac.jp

※捺印した用紙をスキャンしてEメールで添付送付してください。