

電気通信主任技術者定期講習受講申請フォーム

必須としてある項目は、必ず入力が必要な項目です。

本申請と併せて受講料の振り込みを行ってください。受講料の振り込みの確認ができた時、本申請が有効となります。

受講者情報

資格者証番号 **必須** 号 **★(例：AA00A12345A) 11桁 半角英数字です。**

資格者証交付年月日 **必須** (例：2015-9-15) **★「/」ではなく「-」です。半角英数字です。**

氏名 (全角) **必須**
姓名の間に全角スペースを入れてください。

フリガナ (全角) **必須** **★全角カタカナです。**
姓名の間に全角スペースを入れてください。

生年月日 (西暦) **必須** (例：1979-8-20) **★「/」ではなく「-」です。半角英数字です。**

修了証番号 (例：19A99999) **★事前に前回修了証をご準備ください。半角英数字です。**

受講の期限 (西暦) (例：2022-9-30) **★事前に前回修了証をご準備ください。「/」ではなく「-」です。半角英数字です。**

選任事項

電気通信主任技術者に選任されていますか? **必須** はい いいえ

★「はい」にチェックを入れた方は、次の項目 (1~8) に必ず記入してください。

「はい」にチェックを入れた方は、次の項目 (1~8) を必ず記入してください。

1. 選任事業者名 **★複数ある場合は、主となるところを1社選んでください。**

2. 選任事業場名 **★複数ある場合は、1つ選んで、他は (カッコ) に列挙してください。**

3. 事業場所在地 **★複数ある場合は、主となるところを1社選んでください。**

4. 選任年月日 (西暦) (例：2022-4-1) **★「/」ではなく「-」です。半角英数字です。**

5. 電気通信事業者種類 **★登録/届出**

6. 法人番号(13桁) **★半角数字です。自社総務担当等でご確認ください。**
登録事業者の方は総務省ホームページで確認いただけます。また、国税庁のホームページでも検索できます。

7. 所管総合通信局等 総合通信局 (事務所) <https://www.soumu.go.jp/johotsusintokei/field/tsuushin04.html>
<https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>

8. 上記以外の選任事業者の有無 「あり」を選択された方には、内容確認の連絡をいたします

連絡先 **★【注意】申請責任者の連絡先です。以後連絡はテキスト等の送付を除いてこのみにします。申請責任者は、受講者本人とすることもできます。**

郵便番号 **必須**
【ハイフンあり】

都道府県 **必須**

以降の住所 **必須**

1.会社名

2.所属部署

申請責任者氏名 **必須**
姓名の間に全角スペースを入れてください。

フリガナ **必須** **★全角カタカナです。**
姓名の間に全角スペースを入れてください。

電話番号 **必須**
【ハイフンあり】 平日・昼間帯に連絡可能な電話番号

E-mail **必須** **★以後、このメールアドレスに連絡メールを送ります。**

E-mail (確認) **必須**

テキスト等の送付先 **★【注意】テキスト等の郵送先です。郵便物が届くように記載してください。**

送付先郵便番号 **必須**
【ハイフンあり】

送付先住所 **必須** **★都道府県名からご記入ください。**

会社名、所属部署等 **★郵送先が会社の場合にご記入ください。**

受取人氏名 **必須**
姓名の間に全角スペースを入れてください。

受取人メールアドレス **必須** 【半角英数字】

受取人電話番号 **必須** (例: 03-XXXX-XXXX)

受講希望

講習の種類 **必須** 伝送交換 線路
資格者証の種類が伝送交換の場合は伝送交換を、線路の場合は線路を選択してください

連続受講 **必須** はい いいえ
今年度、伝送交換と線路の双方を受講希望の場合は「はい」にチェックを入れてください。速やかにもう一方（線路/伝送交換）の申請

を行ってください。

受講希望時期 **必須**

第1希望

★第1希望～第2希望は必須で記入してください。

受講希望時期 **必須**

第2希望

受講希望時期

第3希望

受講希望時期

第4希望

その他


身体障害者特別措置は必要ですか？

はい

受講の際、当協会に特に措置して欲しい事項のある方は「はい」にチェックを入れてください

講習受講料

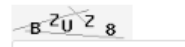
振込日

 (例：2023-4-1)

振込人名

画像認証 **必須**

表示されている文字（大文字英数字、半角）を下の枠に記入してください。



入力内容をご確認のうえ、「確認画面へ」ボタンを押してください。

確認画面へ