

**平成23年度「実践予報技術講習会実践コース」受講申込書**  
(2月開講分)

ふりがな 氏名	
住所 (または請求書送付先)	(〒 - )
電話番号	(固定) (携帯)
Fax番号	
E-Mail	
週日昼間の連絡先：以下のいずれかに○を記入してください。 ( )留守電 ( )携帯 ( )E-Mail 上記以外の電話番号 ( )	
賛助会員の方	会員番号：

当センターの賛助会員は、受講料の10%割引が受けられますので、会員番号を記入して下さい。

宛先 (財)気象業務支援センター「実践予報技術講習会基本コース」担当  
Fax：03 - 5281 - 0443  
E-Mail：methiroba@jmbsec.or.jp