

平成23年度「実践予報技術講習会基本コース」受講申込書
(1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