

屋外広告物講習会受講申込書

熊本県収入
証 紙

写 真
たて 3.0cm
よこ 2.5cm

熊本県知事	木 村 敬 様	年 月 日
郵便番号(ー)	住 所	
申込者	氏 名	年 月 日生
電話番号(ー ー)		

このたび行われます次の講習会を受講したいので申し込みます。

講 習 会	
年 度	令 和 8 年 度
場 所	熊本県庁行政棟本館 1 3 階 1 3 0 2 会議室 (熊本市中央区水前寺 6 丁目 1 8 番 1 号)
科目免除申請	有 ・ 無

*受付番号	*受付年月日
*講習会修了証書番号	*修了証書交付年月日

- 1 申込者は、*欄は記入しないでください。
- 2 科目免除申請欄は、科目免除申請の有無により、該当する方を○で囲んでください。
- 3 科目免除申請する者は、屋外広告物講習会受講科目免除申請書を添付してください。