

厚生労働省認可 財団法人職業技能振興会認定
『ゴルフ競技審判員』講座を受けられる皆様へ

受講にあたっての要項

第2期『ゴルフ競技審判員』

講座日時： 平成26年7月開講予定

講座会場： 学習カリキュラム： 日本ゴルフ大学校教室他
実習カリキュラム： 大栄カントリークラブ他
※申込者には日時、会場詳細を書面でお知らせします。

●提出書類

受講申込の際、当財団へお送り頂くものは下記の通りです。

① 受講申込書 1通

・ 黒色のボールペンを使用し、楷書でわかりやすくご記入ください。

② 受講料振込明細貼付書 1通

・ 銀行振込用紙の控え等をコピーしてお貼りください。

※上記①～②を、財団法人職業技能振興会へお送りください。

●受講料

230,000円（40単位）

・ 学習カリキュラム（履修課程）

・ 実習カリキュラム

※合格者は、認定登録料として別途50,000円が必要となります。

※4年毎に更新手続きが必要になる資格です。

（更新の詳細につきましては、決定次第ホームページでお知らせします。）

●申込期間

随時

※受講料振込および申込書類の到着で申込完了となります。

●振込先

三菱東京UFJ銀行 新宿中央支店
普通預金
口座番号 3645186
口座名義 財団法人 職業技能振興会 まで

※振込手数料は各自ご負担願います。

【書類送付先・お問い合わせ先】

〒151-0051
東京都渋谷区千駄ヶ谷5-16-6 パレ・ジュノ 3階
厚生労働省認可 財団法人職業技能振興会
TEL:03-3353-9181
FAX:03-3353-9182

第2期 ゴルフ競技審判員

受講申込書

<h3 style="margin: 0;">受講番号</h3>	<small>※職業技能振興会記入</small>
----------------------------------	---------------------------

フリガナ											
氏名	姓					名					
性別	男	女	生年月日	大正	昭和	平成	年	月	日	()	才)
郵便番号	〒			—							
現住所				都道府県							
<small>※書類を送付可能な住所をお書き下さい。</small>											
アパート・マンション名											
携帯電話番号				()	—		
自宅電話番号				()	—		
勤務先又は学校											
勤務先電話番号				()	—		
FAX 番号 (自宅/勤務先)				()	—		
E-mail											

※下記は必ずご回答ください。

ゴルフ経験： () 年

「ゴルフ競技審判員」資格取得を希望した動機：

※申込みに関する個人情報はゴルフ競技審判員受講者登録のために使用するものであって、その他の目的で利用する事はございません。

受講料振込の証明

＝受講料振込明細書 貼付け欄＝

- ・ 受講料の振込を済ませた振込明細のコピーをここに貼り付けてください。
- ・ ネットバンキング等をご利用の場合は、画面コピーまたは利用記録を印刷して添付してください。