

平成30年しろあり防除施工講習会申込書(登録更新者用)

※希望会場・日程に○をつけてください。記入がないときは協会で決定させていただきます。

希望会場	宮城	東京①	東京②	埼玉	愛知	大阪①	大阪②	広島	香川	福岡	宮崎	沖縄
日程	11/12	10/16	10/23	10/1	10/24	10/5	10/23	10/12	10/2	10/16	10/30	10/2

※変更がある場合は該当箇所に二重線を引き赤で訂正すること。

※下記自宅住所変更がある場合は本人確認書類を添付すること。

登録番号		取得年月日		本籍
フリガナ氏名		生年月日		
自宅住所 記載内容変更の場合 は本人確認書類添付	FAX:		e-mail:	
事業所名 現在働いている事業所 住所を記入	名称	所属会社会員登録内容 施工業者会員は会員番号記載		
	住所	FAX:		e-mail:
郵送物希望送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事業所    (記載がない場合は現在送付している所に送付)			
公開可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否    (今後HPIに登録番号・事業所都道府県・氏名カナを公開予定です。公開可否にチェックをつけてください。公開時期は未定です。)			

※会員会社に所属しているしろあり防除施工士は下記ご記入下さい。

会員会社とは、当協会HP (<http://www.hakutaikyo.or.jp/>) の「会員名簿」に記載された会社です。

※証明者と被証明者が同一である場合も記入・押印下さい。

また登録施工業者会員は会員番号を記入ください。

<b>会員会社に所属していることの証明書</b> 会員登録している住所を記入・記載がない場合は会員外の受講料、更新手数料になります 公益社団法人 日本しろあり対策協会 殿				
会員種類 (該当に○印)	1. 登録施工業者会員    2. 防除薬剤製造・販売業者会員    3. 防蟻・防腐材料製造業者会員 4. 個人会員(しろあり防除施工士=個人会員ではありません)    注) 賛助会員は正会員ではありません			
事業所名	名称	登録施工業者 会員番号	(                      ) 都道府県 - (                      )	
	住所			
代表者	印 (社印・代表者印どちらでも可)			

※あてはまるものに○をつけてください

受講料 更新手数料	会員    32,000円	会員外    48,000円	振込 方法	銀行・郵便・その他	振込日	月	日
--------------	---------------	----------------	----------	-----------	-----	---	---

**銀行・郵便の振込控のコピーをこちらに貼付  
貼付できない場合は別途添付してください**

会員    16,000円(受講料)+16,000円(更新手数料)=32,000円(税込)  
 会員外    32,000円(受講料)+16,000円(更新手数料)=48,000円(税込)

※日本しろあり対策協会処理欄	会員・会員外	銀行・郵便・その他	/
----------------	--------	-----------	---

裏面に記載欄があるので注意 →

## しろあり防除施工士登録更新申込書

私は、しろあり防除施工士の登録を受けたいので、誓約書(及び本人確認書類)を添え、申し込みます。

平成 30 年 月 日

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

氏 名 (印)  
( 署 名 )

※氏名、自宅・事業所住所等の記載はしろあり防除施工講習会申込書と同一であるので省略

### 写真貼付

縦 3.0cm × 横 2.4cm  
申込前六か月以内に  
脱帽し正面から上半身  
を写した写真

### ※登録期間

自 2018 年 11 月 1 日  
至 2021 年 10 月 31 日

### ※発行年月日

2018 年 11 月 1 日

## 誓 約 書

私は、しろあり防除施工士登録の上は、下記の事項を守ることを誓約いたします。  
万一違背した場合はいかなる処置を受けても異議を申しません。

平成 30 年 月 日

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

氏 名 (印)  
( 署 名 )

### 記

- しろあり防除施工に関しては、公益社団法人日本しろあり対策協会の定めた防除施工標準仕様書に従って施工すること。
- しろあり防除のために使用する薬剤は、公益社団法人日本しろあり対策協会が認定した薬剤とすること。
- しろあり防除施工士規程を遵守すること。

自宅住所変更がある場合は  
本人確認書類を貼付してください  
(運転免許証・パスポート・住民票の写し)

貼付できない場合は別途添付してください

●ご記入いただいた個人情報は、しろあり防除施工士の認定登録(定款第4条第4号)を実施するために利用し、本目的以外には利用いたしません。

●しろあり防除施工講習会は、本会の連携団体の協力を得て実施いたします。