

屋外広告物講習会受講申込書

令和 8 年 10 月 〇 日

(あて先) 吹田市長

(申込者) 〒 564 - 8550
住 所 大阪府吹田市泉町1丁目3番40号
フリガナ スイタ タロウ
氏 名 吹田 太郎
生年月日 2000 年 1 月 1 日
電話番号 06-6170-2337

【写真貼付欄】

縦5 c m
横4 c m

※6か月以内に撮影した正面上半身
脱帽したもの

※写真裏に氏名記入のこと

屋外広告物法第10条第2項第3号ロに規定する講習会の受講を申し込みます。

勤務先	名称（部署）	株式会社すいた 屋外広告物課
	所在地	〒 564-8550 大阪府吹田市泉町1丁目3番40号
	電話番号	06-6170-2337
受講科目 (※) 受講する科目に チェックすること	☐ 施工に関する科目	
	☒ 法令に関する科目	
	☒ 表示の方法に関する科目	
受講科目の免除の有無	☒ 有 （資格名： 1級建築士 ） ※「有」の場合は、資格を有することを証する書類の写しを添付のこと	
	☐ 無	
備考		

資格証の写し 貼り付け欄

※こちらのスペースで足りない場合は裏面に貼り付け、又は別添のこと。