**平成２６年度「 災害復旧技術向上のための講習 」**

**（　宮　城　県　会　場　）申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | Ｓ（昭和）・Ｈ（平成）　 　 　 年　　　月　　　日 | | |
| 認定番号  （更新の方のみ記入） | －　　－  (　　年　　月　　日) | 受講区分 | 新規 ・ 更新  (どちらかに○) |
| 勤務先 | 名称  部署 | | |
| 〒  住所 | | |
| 電話 | | |
| 連絡先  （自宅を連絡先とする  　場合は記入のこと） | 〒  住所 | | |
| 電話 | | |
| 連絡欄 |  | | |
| 登録都道府県 | 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 | | |
| 農業土木技術者継  続教育機構会員番号 |  | | |

|  |
| --- |
| **個人情報の取扱いについて**  １．宮城県農村防災・災害対応連絡会は、申請者の個人情報を適正に取り扱います。  ２．宮城県農村防災・災害対応連絡会が収集した個人情報は、「災害復旧技術向上のための講習」の受講者確認、受講記録管理に利用するもので、これ以外の目的では利用しません。  ３．外部からの個人情報の公開の提供依頼があっても、申請者本人の同意がない限り申請者の個人情報を保護します。 |

（申込先）宮城県土地改良事業団体連合会　技術部　担当　千田

　　　　ＴＥＬ　　０２２－２６３－５８２４／ ＦＡＸ　　０２２－２６３－５７９６

　　　　Ｅメール　saigai-ren@mlw.or.jp または　　h-chida@mlw.or.jp