

# 廃棄物処理施設技術管理者講習 Web申込 申し込みフォームへの入力内容と注意点

## 受講受験システム

### E-ラーニング講習 (基礎・管理課程)

必要事項をご入力の上、確認ボタンを押してください。

氏名 \*

※姓と名の間にも全角スペースを入れてください  
例：環境 太郎

氏名\_フリガナ \*

※セイとメイの間にも全角スペースを入れてください  
例：カンキョウ タロウ

生年月日 \*

年月日

性別 \*

年齢 \*

メールアドレス \*

(確認用)

講習を受講する方の氏名、フリガナ、生年月日、性別、年齢を入力してください。

※特に氏名については、認定証などの書類に記載される氏名となりますので、正確に入力してください。

連絡を希望するメールアドレスをご記入ください。また、(確認用)の欄には上欄と同じメールアドレスを再度入力してください。

※このメールアドレス宛に申込受付メールが自動送信されるほか、講習に係る案内や連絡事項を送信いたします。

※迷惑メール防止機能の設定によっては、当センターからのメールが迷惑メールと間違えられ、受信箱画面に表示されない場合があります。お申込み前に【gikan\_info@jesc.or.jp】からのメールを受信できるように設定してください。

自宅住所_郵便番号 *	<input type="text"/> - <input type="text"/>
自宅住所_都道府県 *	---- 選択してください -- >
自宅住所_市区町村・番地 *	<input type="text"/>
自宅住所_建物名・部屋番号	<input type="text"/>
自宅住所_TEL *	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
自宅住所_FAX	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
勤務先住所_勤務先名 *	<input type="text"/>
勤務先住所_郵便番号 *	<input type="text"/> - <input type="text"/>
勤務先住所_都道府県 *	---- 選択してください -- >
勤務先住所_市区町村・番地 *	<input type="text"/>
勤務先住所_建物名・部屋番号	<input type="text"/>
勤務先住所_TEL *	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
勤務先住所_FAX	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
本件についての連絡先 *	---- 選択してください -- >



講習を受講する方の自宅の郵便番号・住所・電話番号・FAX番号を入力してください。



講習を受講する方の勤務先名を**正式名称**で入力してください。

【例】（株）⇒ 株式会社



講習を受講する方の勤務先の郵便番号・住所・電話番号・FAX番号を入力してください。



自宅・勤務先のいずれかを選択してください。

※選択した連絡先に、本講習に係る資料（会場受講の場合：受講決定通知、E-ラーニング：テキスト等）をお送りいたします。また、選択した連絡先にお電話等で問い合わせをさせていただく場合があります。

最終学歴\_学校名 \*

最終学歴\_学部名 \*

※該当がない者は「なし」と記入すること

最終学歴\_学科名 \*

最終学歴\_卒業年月（見込み含む）

\* 年 月

業種 \*

業種\_その他

管理課程の受講資格の有無 \*

受講資格区分番号 \*

実務経験\_年数

年 ヶ月

管理課程の受講資格（募集要項9ページ）に該当する最終学歴について入力してください

※該当する学歴がない方は、「なし」と入力してください。

勤務先の業種を選択してください。

※業種が2種類以上ある場合は、主要なもの1つを選択してください。

上欄で（その他）を選択した場合、具体的な業種名を入力してください。

【基礎・管理課程の場合のみ入力】  
管理課程の受講資格の有無を選択してください。

（受講資格の詳細については、募集要項p.7の(10)受講資格区分をご参照ください）

【管理課程の場合のみ入力】  
該当する受講資格の区分番号を入力してください。

（受講資格の詳細については、募集要項p.7の(10)受講資格区分をご参照ください）

受講コースに該当する廃棄物処理に係る技術上の実務経験年数を入力してください。

（具体的な実務の内容については、募集要項p.9をご参照ください）

申込に必要な書類 *	<input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません
ログインパスワード *	<input type="password"/> (確認用) <input type="password"/>
振込金額 *	<input type="text"/> 円
受講料振込日 *	- ▼ 月 - ▼ 日
振込名義人 *	<input type="text"/>

申込に必要な書類の電子データを添付してください。  
※必要書類については、募集要項p.8およびp.14をご参照ください  
※添付できる電子データは、PDF、JPG、Zip形式で1ファイルのみ、10MBまでです。  
※ウイルススキャン済みのデータを添付してください。

**【E-ラーニングの場合のみ入力】**  
E-ラーニングの受講サイト（マイページ）にログインする時のパスワードを決め、入力してください。  
※任意の半角英数字を8文字以上16文字以内で入力してください。  
※E-ラーニングの受講サイトにログインする際に必要です。パスワードの再発行は出来ませんので、メモを取るなど、忘れないようにご注意ください。

振り込んだ受講料の金額、振込日、振込名義人について入力してください。  
※振込名義人は全角カタカナ、32文字以内で入力してください。  
※受講者が複数いらっしゃる場合、受講料は合算してお振り込みいただけます。その場合、振込金額欄には合算金額を入力してください。