令和４年12月 ７日初版
令和５年 ６月 １日更新

令和５年度第三級陸上特殊無線技士養成課程の受講者の募集について

一般社団法人　全国陸上無線協会関東支部

当支部では、令和５年度に実施する第三級陸上特殊無線技士の養成課程の受講者を下記のとおり募集します。

なお、新型コロナウィルス感染拡大等により、中止となる場合がありますので、予めご承知おきください。お申込み後に中止となる場合は、その都度お知らせいたします。

記

１　養成課程実施日程等　令和５年度の全ての開催分随時受付いたします。

Ｎｏ.	実　施　年　月　日	実　施　場　所	募集人員
1	~~令和５年　６月　９日（金）~~	~~東京セミナー学院（東京都豊島区西池袋）~~	~~３２名~~
2	令和５年　８月２５日（金）	栃木県総合文化センター（栃木県宇都宮市）	３６名
3	令和５年　９月２９日（金）	茨城県労働福祉会館（茨城県水戸市）	３０名
4	令和５年１０月１８日（水）	東京セミナー学院（東京都豊島区西池袋）	３２名
5	令和５年１１月１７日（金）	昌賢学園まえばしホール（前橋市民文化会館）（群馬県前橋市）	３０名

２　受講料等所要料金

実　施　場　所	受　講　料	無線従事者免許申請収入印紙代	総　額　料　金
東京セミナー学院	２５，４０５円 （基本料 23,095 円+消費税 2,310 円）	１，７５０円	２７，１５５円
その他の場所	２８，５４９円 （基本料 25,954 円+消費税 2,595 円）	１，７５０円	３０，２９９円

３　申込方法

（１）申込は、別添の「第三級陸上特殊無線技士養成課程受講申込書」に所要事項を記入の上、ファックス又は郵送等で下記宛て送付してください。

＊　ファックスの場合　　03-3293-0540

＊　郵送等の場合　　〒101-0054
東京都千代田区神田錦町３－６　山城第３ビル５階
一般社団法人　全国陸上無線協会 関東支部

（２）申込及び受講料の納付期限は、各養成課程実施日の２週間前までとします。なんらかの事情がある場合は、ご相談ください。

４　その他

（１） 受講に際しての具体的なご案内は、各養成課程実施日のおおむね２ヶ月前に送付します。（２ヶ月前から２週間前までにお申し込みの方には即日送付いたします。）

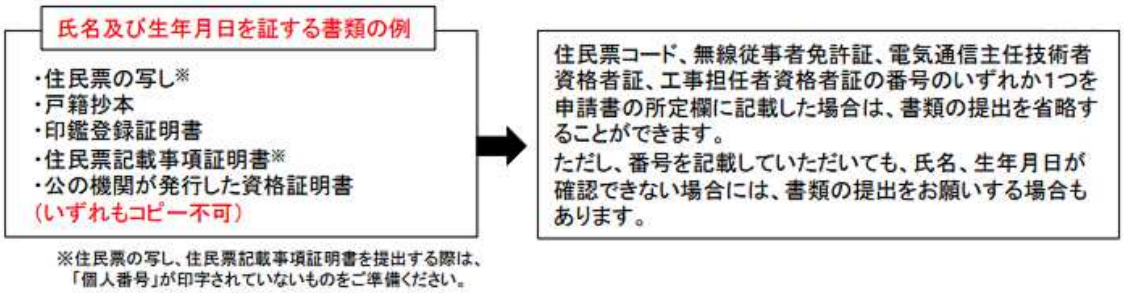
（２）すでに第三級陸上特殊無線技士の資格を有している方がこの養成課程を受講されても、同一資格の免許証は発給されません。

また、第三級陸上特殊無線技士より上級の資格を有している方は、その上級資格に第三級陸上特殊無線技士の操作範囲が含まれている場合がありますので、申込みに当たってはご注意下さい。

（２） 無線従事者免許の申請に必要な氏名及び生年月日を証する書類として、住民票、又は無線従事者免許証、電気通信主任技術者資格者証、工事担任者資格者証の免許番号又は資格番号が必要です。ただし、受講者本人の１１桁の住民票コードをこれに代えて使用することができます。**自動車運転免許証は不可**です。
（住民票については、**コピー不可、個人番号（マイナンバー）が記載されていないもの**に限ります。）
住民票は、講習会当日会場にお持ちください。

本件連絡先　一般社団法人　全国陸上無線協会　関東支部　齋藤　、鈴木
Tel 03-3293-0532　Fax 03-3293-0540
e-Mail　：　denshi-sr-kantou@rmk.or.jp

［参考］



＊総務省ホームページから抜粋
https://www.tele.soumu.go.jp/resource/j/operator/02B.pdf

第三級陸上特殊無線技士養成課程受講申込書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　全国陸上無線協会　関東支部　　殿
(FAX:03-3293-0540)

申 込 者
会員番号(注1)
会 員 名 (注2)
住　　所　〒
連絡責任者名　　印　TEL

1 受講日及び受講地　【受講日】令和　　年　　月　　日（受講日を記入してください。）　【受講地】東京都 ・ 宇都宮市 ・ 水戸市 ・ 前橋市（受講地を〇で囲んでください。）

2 受講者名

事務局記入欄 ↓　該当を〇で囲んでください。 ↓

1 該当を〇で囲んでください。
2 勤務先を希望する場合は、住所を記入してください。 ↓

受付番号	フリガナ 氏　名	生年月日		現　住　所	勤務先名	受講案内・受講料請求書送付先
		昭和・平成 年　月　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　月　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　月　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　月　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　月　日		〒		現住所・勤務先　〒
備　考(注3)						

注1　＊ 当協会の会員であって当支部に所属する場合は、「下3桁」の番号を、その他の会員の場合は「6桁」の番号を記入してください。
　　＊ 当協会の会員以外の場合は、記入しないでください。
注2　当協会の会員の場合は会員名を、その他の場合は会社名等を記入してください。
注3　この養成課程を受講し修了試験に合格した場合に発給される「無線従事者免許証」は、本申込書の申込者宛てに送付しますが、その他宛てに送付を希望する場合は「備考」欄にその宛先を「免許証送付先：〇〇〇〇」のように記入してください。

受講者名(2枚目)

受付番号	フリガナ 氏　　名	生年月日		現　　住　　所	勤務先名	受講案内・受講料請求書送付先
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
		昭和・平成 年　　月　　日		〒		現住所・勤務先　〒
備　考						