

講習会申込書

申込日 年 月 日

講習名 (○をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> 石綿取扱い作業従事者特別教育 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務に係る特別教育 (6時間 3時間)				
フリガナ					
会社名			申込者名		
住所・連絡先	〒				
	TEL ()		FAX ()		
開催日	平成 年 月 日 ()				
フリガナ			生年月日		受講番号
①参加者氏名			S H	年 月 日 ()歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
①参加者住所					
フリガナ			生年月日		受講番号
②参加者氏名			S H	年 月 日 ()歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
②参加者住所					
フリガナ			生年月日		受講番号
③参加者氏名			S H	年 月 日 ()歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
③参加者住所					
フリガナ			生年月日		受講番号
④参加者氏名			S H	年 月 日 ()歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
④参加者住所					
フリガナ			生年月日		受講番号
⑤参加者氏名			S H	年 月 日 ()歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
⑤参加者住所					
修了証送付先 (○をつけて下さい)	①会社住所と同じ				
	②上記以外				
	〒				
	TEL ()		FAX ()		
合計人数	名	合計金額	円	振込者名	

※5名以上、受講される場合はお手数ですが用紙をコピーしてください。

※受講者には講習修了証を発行します。申込書は正確にご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報については、本講習の実施、運営管理のために利用させていただきます。

【申込書及び修了証 発行元】 〒600-8433 京都市下京区高辻通室町西入繁昌町295-1 京都1号館202
 一般社団法人 京都府建物解体協会事務局 (平日9:00~16:30)
 TEL 075-744-6380 FAX 075-744-6381
 Eメール kyoto-kaitaikyo@air.ocn.ne.jp