(一社)静岡県ビルメンテナンス協会　行

（FAX：０５４－２０５－８８８７）

令和　　年　　月　　日

貯水槽清掃作業従事者研修受講申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 会社住所 | 〒 | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 申込担当者 |  | | |

＜受講申込者＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | フ　リ　ガ　ナ | 生　年　月　日 | | テキスト申込 | 昼食申込 |
| 氏　　　　　名 |
| １ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| ２ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| ３ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| ４ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| １ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |

|  |
| --- |
| ※複数名でのお申し込みの場合の受講料は、一括してお振り込みください。  ＜受講料等払込控え（写しも可）貼付欄＞  必ず貼付してFAXしてください |

令和３年８月３０日（月）申し込み締め切り　　FAX:０５４－２０５－８８８７

※修了証書作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入してください。