

職長教育受講申込書

平成 年 月 日

合同会社 セイルミツギ
静岡県教育講習センター 御中 (FAX 050-3488-4896)

事業所名	
担当者名	
所在地	(〒 -)
電 話	() -
F A X	() -
E-MAIL	
業 種	

次のとおり受講を申し込みます。

講 座 日	① 平成 年 月 日		
	② 平成 年 月 日		
日 時	時 分 ~ 時 分		
No.	受講者氏名	生年月日	住 所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- 注 1 お申込みの際は、事前に申込状況をお問い合わせください。(☎0548-22-7803)
2 受講3日前までに下記口座にお振込み願います。
3 修了証の発行は入金確認分のみとなります。
4 個人情報は職長教育修了証以外には使用しません。

振込先 ゆうちょ銀行 店名 二三八 店番 238 普通 3724311
口座名 合同会社 セイルミツギ