

## 2019 年度 冷凍保安講習会受講申込書

フリガナ 氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	年 齡 歳
事 業 所 名			
事業所所在地 (受講票送付先) (所属部署名等)	〒  TEL		
勤 続 年 数	冷凍施設運転管理年数	年	
	冷凍保安責任者 (代理者)	年	
	冷凍事業所管理者 (工場長等)	年	
◎ 会 員 区 分	会 員	非 会 員	
◎ お 支 払 方 法	郵便振替用紙	銀行振込 (請求書)	当日現金

上記の通り申し込みます。

2019年 月 日

**【記入上の注意事項】**

事業所名は勤務先を記入して下さい。

◎印の欄は、該当するものを丸で囲んで下さい。

※印の欄には記入しないで下さい。

※ 受 講 番 号	
-----------	--

-----切り離さないで提出すること-----

### 冷凍保安講習会受講票

講習日：2019年11月14日(木)

※当日はこの受講票を持参して下さい。

会 場：名古屋中小企業振興会館(吹上ホール)

4階 第7会議室

※ 受 講 番 号			
フリガナ 氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	