

初級冷凍基礎講習会 受講申込書

◆ 申込期間 令和3年4月1日～9月10日まで

フリガナ 受講者氏名					
生年月日	年	月	日	年齢	歳
事業所名					
事業所所在地 (所属部署名等) (受講票・送付宛先)	〒 住所： 担当部署： 連絡先電話番号：				
就業年数	年		ヶ月		
◎テキスト	購入する		購入しない		
◎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) ※企業様申込の場合のみ		

上記の通り申し込みます。

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-----

初級冷凍基礎講習会受講票

講習日：令和3年9月29日(水)

★当日はこの受講票を持参して下さい。

会 場：日本特殊陶業金山市民会館
第1会議室

※受講番号					
フリガナ 氏 名					
生年月日	年	月	日		