

初級冷凍基礎講習会 受講申込書

◆ 申込期間 2020年3月1日～5月10日まで

フリガナ 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)	〒 TEL		
就業年数	年 月		
◎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。

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 : 2020年5月26日 (火)

※当日はこの受講票を持参して下さい。

会 場 : 名古屋市中小企業振興会館
第3-1会議室 (吹上ホール)

※受講番号	
フリガナ 氏 名	
生年月日	年 月 日