ＦAX： 052-323-8836　　　Mail： [a-reito@sunny.ocn.ne.jp](mailto:a-reito@sunny.ocn.ne.jp)

**令和7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　齢 | | 歳 |
| 事業所名 |  | | | | | | |
| 事業所所在地  （受講票送付先）  （所属部署名等） | 〒  TEL | | | | | | |
| ◎ 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 | | | 当日現金払い | |

上記の通り申し込みます。

申込日　　　　　　　　　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   事務局で記入します |  |

---------------------------------切り離さないで提出してください--------------------------------　　

**冷凍保安講習会受講票**講習日：令和7年11月7日（金）

**※**当日はこの受講票を持参して下さい。会　　場：Niterra日本特殊陶業市民会館

3階　　第1会議室

|  |  |
| --- | --- |
| ※受講番号  事務局で記入します |  |
| フリガナ  氏名 |  |