ＦAX： 052-323-8836　　　Mail： 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 |  |