

第28回切断穿孔業務安全講習会申込書 (eラーニング形式)

フリガナ		受講される方に○印をしてください (第2部)	
受講者氏名	⑩		
生年月日	西暦 年 月 日生	切 断	穿 孔
受講者 現住所	〒 - 電 話 - -		
勤務先名			
勤務先住所	〒 - 電 話 - - FAX - -		

一社で複数名お申込の場合、ご記入をお願いいたします。			
フリガナ			
ご担当者名	様	電 話	- -
メールアドレス	添付ファイルを受け取れるアドレスのご記入をお願いいたします。		

ノリづけ	
※印欄には記入しないでください。	<p style="text-align: center;">•受講料を振り込んだ銀行あるいは郵便局の受取証(受領証)のコピーを貼付 ※大きい場合は、裏面に貼付</p> <p style="text-align: center;">•受講者が複数の場合は、受講料をまとめて 振込、受取証(受領証)のコピーは1枚で可</p>
※受講番号	

*受講申込書を複数枚必要な場合は、コピーをしてご使用ください。