

受講申込書

【第1回特自検セミナー】

該当項目へ記入をお願いします。

*印は神奈川県支部で記載をします。

*印欄は支部が記入します。

開催日時

2024年6月7日(金) 14:00~16:00

※13:30 受付入場開始

*受付番号	
*受付日	年 月 日
*登録番号	
*顧客コード	

ふりがな	
受講者氏名	
生年月日	年 月 日
現住所	〒
電話番号	TEL — —
勤務先	区分 会員(会員番号) , 一般
	ふりがな
	事業所名
	所在地
電話番号	TEL — —
備考	

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 神奈川県 支部御中

** ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。