

(一社)千葉ガラス外装クリーニング協会 行

ロープ高所作業(ブランコ作業)特別教育講習会

受講申込書

申込年月日	平成 年 月 日		
会社名		代表者	(印)
住所			
TEL		FAX	
E-mail			
申込開催	第 回	開催地 :	受講日 月 日
お弁当	800円(当日精算とさせていただきます) 注文 個 不要		

受講者

フリガナ 氏名	連絡先		生年月日	血液型	経験年数
	住所				
	TEL				
	住所				
	TEL				
	住所				
	TEL				
	住所				
	TEL				
	住所				
	TEL				
	住所				
	TEL				

送信先FAX 043—441—7812