

令和5年度 サドル分水栓せん孔資格者認定講習会 申込用紙

受付：令和 年 月 日 No.

【受講者情報】	
(ふりがな) 受講者氏名	() 印
生年月日	
現住所	〒
連絡先電話番号	(会社・自宅・携帯)

【事業所情報】	
所属事業所名	指定店No.
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	

【添付】 写真 (JPEGデータ CDにて提出)

受講料 3,300円

【合否連絡先の選択】

受講後1週間以内に合否の連絡をします。

○合否の希望連絡先

- 職場(FAX)
- 職場(本人宛に電話)
- 自宅
- 携帯電話