

☆あなたのお名前、住所、電話番号・FAX 番号、申込コースを、楷書ではっきりと記入してください。

☆受講申込書を下記組合事務所に FAX 送信してください。

受 講 申 込 書

お 名 前	フリガナ		
	(姓)	(名)	
所属組合名	(支部名 :)		
住 所	(注) 受講票の郵送先を記入 (お店の場合は店名を必ず記入して下さい) 〒		
	(店名)		
電話番号・FAX 番号		FAX	
申込コース	コ ー ス 名	コ ー ス 番 号	開 催 日

★◆★ 注意：必ずお読みください ★◆★

★上記「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、組合事務所に FAX をお願いします。

★申込み後の取消しや変更等は、速やかに組合事務所に連絡してください。

★受講生には、東京都生活衛生営業指導センターから「受講票」と「案内図」が、講習開催日の一週間前までに送付されますので、当日ご持参ください。