☆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

	コ ー ス 名	コース番号	開 催 日
申込コース			

★◆★　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。