ＦＡＸ番号

０３－５８１８－１２８８

9/17 交通警備業務研修会
受講申込書兼受講票

※太線枠内をご記入下さい。　　申込日　　年　　月　　日

会社名			
参加者	お名前	ふりがな	部署・役職
連絡先	〒　　－ ＴＥＬ ＦＡＸ E-mail		
通信欄			

受付番号【　　】

※ご参加の方には受付番号を記入した本受講票を FAX にて送付いたしますので
研修会当日、受付にご提示下さい。