

平成 年 月 日

# 受 講 願

東警協研修センター所長 殿

私は、社団法人東京都警備業協会研修センターで

月 日 ~ 月 日の間 実施されます

警備員新任教育の講習（ 警備業務 ）を受講したいので申請いたします。

## 【本人（受講者）】

住 所

---

氏 名

印

---

生年月日

昭和

年

月

日生

---

受講中の本人に対する身元保証その他一切の身上については私が引受けます。

## 【事業主】

事業所（会社）住所

---

事業所（会社）名

---

代表者（社長）氏名

印

---