

(一社)北海道ガラス外装クリーニング協会 行

足場作業特別教育 受講 申込書

会社名

連絡先・担当者名

FAX番号

〒

郵送先住所

開催日 平成29年 6月 21日

平成29年 6月 28日

締切 希望受講日の2週間前

※ 定員に達している場合には、担当者様にFAXでご連絡いたします。

	ふりがな 氏名	生年月日(西暦で記載)	受講希望日
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	

一般受講料 1名につき 6,000円
(テキスト代含む)

FAX番号 011-511-0711