

受講申込書

【第1回特自検セミナー】

開催日時

2025年6月6日(金) 14:00~16:30

*印欄は支部が記入します。

*受付番号	
*受付日	年 月 日
*登録番号	
*顧客コード	

※必要事項を記入の上、FAX(045-664-1817)でお申込みください。

ふりがな		
受講者氏名		
生年月日	年 月 日	
現住所	〒	
電話番号	TEL ()	
勤務先	区分 会員(会員番号) , 一般	
	ふりがな	
	事業所名	
	所在地	〒
電話番号	TEL ()	
備考		

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 神奈川県支部 行

** ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。