

(一社)九州ガラス外装クリーニング協会 行

F A X 申 込 書 (縮 め 切 り 8 月 1 9 日 金)

(外壁洗淨技術教育講習会用)

(092)738-5662

会社名 _____

所在地 _____ tel _____ fax _____

※ 個人コード番号、修了番号は協会記入欄です。それ以外の欄をご記入下さい。

※ 修了証の欄は協会発行修了証（JSTカード）のある方は有に○、無い方は無に○をして下さい。

※ 氏名に必ずふりがなをお願いします。

※ 氏名・生年月日等、記入間違いによる修了証の再発行は、実費5,000円を申し受けますので、
ご注意ください。

修了番号	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	現住所	清掃作 業 経験年 数	修了証 JST カードNO
		昭和、平成 年 月 日	才	男・ 女	〒	年 ヶ月	有・無 NO ()
		昭和、平成 年 月 日	才	男・ 女	〒	年 ヶ月	有・無 NO ()
		昭和、平成 年 月 日	才	男・ 女	〒	年 ヶ月	有・無 NO ()
		昭和、平成 年 月 日	才	男・ 女	〒	年 ヶ月	有・無 NO ()
		昭和、平成 年 月 日	才	男・ 女	〒	年 ヶ月	有・無 NO ()