

F A X : 0 3 - 3 2 6 5 - 0 8 0 6

本申込書を **12月21日(金)までにFAX**にて事務局までお送り下さい。

平成 30 年 月 日

平成 30 年度第 4 回キャリアアップ講習会申込書

店名（会社名）：

組合員氏名：

（フリガナ）

受講者氏名：

受講者携帯番号：

（フリガナ）

受講者氏名：

受講者携帯番号：

会社住所：〒

電話番号：

F A X :

* 複数名申し込まれる場合は、受講者氏名欄に参加者名を連名してください。

(3名以上の場合はコピーをしてお使い下さい)

お問合せ先・申込書送付先 日本ロックセキュリティ協同組合 事務局

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町 2-23-4 コーシビル 2F

Fax. 03-3265-0806 Tel. 03-3265-0505

E-Mail : e.muranaka@jalose.org

担当：村中