

受講・研修申込書

三多摩室内装飾事業協同組合 事務局

1. 申込み講習・研修

*ご希望の講習(研修)の該当箇所の()内に○印してください

◇防火壁装施工管理者 新規 () ・ 更新 ()

◇<住宅リフォームエキスパート>
増改築相談員研修 新規 () ・ 更新 ()

◇1級・2級技能資格受験準備講習
化粧フィルム工事作業 実技 () ・ 学科 ()

◇その他の講習*講習(研修)名をお書きください

(_____)

2. 受講(研修)月日; ___月___日 午前 ・ 午後

3. 申込日; 2023年___月___日

4. 受講者(参加者)

a. 事業所名; _____

b. 氏名; _____

c. 住所; 〒 _____

d. 連絡先; _____

*日中連絡可能な連絡先

☆メール添付の場合は sskin@sansokyo.jp 宛

☆FAXの場合は 042-527-2155