

◎この申込書は(株)プロトリアスへお送りください。 **※2016年9月23日(金)までの消印有効**

自動車リサイクル士制度認定講習会 受講申込書

※申込書受理日

※の部分は記入しないでください。

受講会場 ○で囲んでください	仙台 東京	資格 ○で囲んでください	引取・フロン工程	全工程	
(フリガナ)					
氏名	(氏)	(名)	(印)		
生年月日	昭和 平成	性別			
		男	女		
勤務先 (会社名)		役職			
勤務先住所	〒 - 都道府県 区郡市				
	TEL ()		FAX ()		
メールアドレス					
連絡先 どちらかの□に ✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 上記勤務先と同じ <input type="checkbox"/> 上記と異なる住所(自宅等)の場合のみ、ご記入ください。			写真 タテ 4cm ヨコ 3cm 写真の裏側に氏名、 受講会場を記入して 貼付してください。	
	〒 - 都道府県 区郡市				
	TEL ()		FAX ()		
※受講番号			※出席確認		

自動車リサイクル士制度認定講習会

受講票

◆仙台会場

日時

10月6日(木)10:00 ~ 16:50

10月7日(金)10:00 ~ 17:05

場所

戦災復興記念館 4階 第1会議室

宮城県仙台市青葉区大町2-12-1

◆東京会場

日時

11月9日(水)10:00 ~ 16:50

11月10日(木)10:00 ~ 17:05

場所

LMJ東京研修センター 5階 大会議室

東京都文京区本郷1-11-14 小倉ビル

受講者名	
※受講番号	

本票は大切に保管してください。

◎この申込書は(株)プロトリオスへお送りください。 ※2016年9月23日(金)までの消印有効

自動車リサイクル士制度認定講習会 受講申込書

※申込書受理日

※の部分は記入しないでください。

受講会場 ○で囲んでください	仙台 東京	資格 ○で囲んでください	引取・フロン工程 全工程
(フリガナ)	ジドウシャ		タロウ
氏名	(氏) 自動車	(名) 太郎	自印
生年月日	昭和 50年 1月 1日	性別	
	平成	男	女
勤務先 (会社名)	株式会社〇〇工業	役職	代表取締役
勤務先住所	〒 000 - 0000 △△ 都 道 府 県 △△ 区 郡 市 △△町1-2-3		
	TEL 000 (000) 0000 FAX 000 (000) 0000		
メールアドレス	△△△@□□□.jp		
連絡先 どちらかの□に ✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 上記勤務先と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 上記と異なる住所(自宅等)の場合のみ、ご記入ください。 〒 000 - 0000 □□ 都 道 府 県 □□ 区 郡 市 □□町1-2-3 TEL 000 (000) 0000 FAX 000 (000) 0000		写真 タテ 4cm ヨコ 3cm 写真の裏側に氏名、 受講会場を記入して 貼付してください。
※受講番号		※出席確認	

自動車リサイクル士制度認定講習会

受講票

◆仙台会場

日時

10月6日(木)10:00 ~ 16:50

10月7日(金)10:00 ~ 17:05

場所

戦災復興記念館 4階 第1会議室

宮城県仙台市青葉区大町2-12-1

◆東京会場

日時

11月9日(水)10:00 ~ 16:50

11月10日(木)10:00 ~ 17:05

場所

LMJ東京研修センター 5階 大会議室

東京都文京区本郷1-11-14 小倉ビル

受講者名	自動車 太郎
※受講番号	

本票は大切に保管してください。