

◎この申込書は一般社団法人 日本ELVリサイクル機構へお送りください。 **※2017年9月22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(新規用)

※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	札幌 金沢	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

◆札幌会場

日時

10月17日(火)10:00 ~ 17:00

10月18日(水)10:00 ~ 17:00

場所

北農健保会館

2階 エルム

北海道札幌市中央区北4条西7丁目1-4

◆金沢会場

日時

11月7日(火)10:00 ~ 17:00

11月8日(水)10:00 ~ 17:00

場所

TKP金沢カンファレンスセンター

6階 カンファレンス6B

石川県金沢市上提町1-33 アパ金沢ビル

受講者名

※受講番号

本票は大切に保管してください。

◎この申込書は一般社団法人 日本ELVリサイクル機構へお送りください。 ※2017年9月22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(新規用)

※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	札幌 金沢	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 △△ 区 郡 △△町1-2-3 府 県 市		
	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 □□ 区 郡 □□町1-2-3 府 県 市		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。
	TEL 000 (000) 0000 FAX 000 (000) 0000		
※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

◆札幌会場

日 時

10月17日(火)10:00 ~ 17:00

10月18日(水)10:00 ~ 17:00

場 所

北農健保会館

2階 エルム

北海道札幌市中央区北4条西7丁目1-4

◆金沢会場

日 時

11月7日(火)10:00 ~ 17:00

11月8日(水)10:00 ~ 17:00

場 所

TKP金沢カンファレンスセンター

6階 カンファレンス6B

石川県金沢市上提町1-33 アパ金沢ビル

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。