

◎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。 **※2018年9月21日(金)までの消印有効**

自動車リサイクル士フォローアップ講習 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	大阪 福岡	※受講内容	自動車リサイクル士 フォローアップ講習	
(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 区 郡 市 府 県 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。			
	〒 - 都 道 区 郡 市 府 県 市			
	TEL ()	FAX ()		
認定番号		※出席確認		

自動車リサイクル士制度認定講習会

受講票

◆大阪会場

日 時

10月10日(水)10:00 ~ 17:00

10月11日(木)10:00 ~ 17:00

場 所

エル・おおさか(大阪府立労働センター)

本館5階 研修室2

大阪府大阪市中央区北浜東3-14

◆福岡会場

日 時

11月21日(水)10:00 ~ 17:00

11月22日(木)10:00 ~ 17:00

場 所

福岡県中小企業振興センター

5階 501会議室

福岡県福岡市博多区吉塚本町9-15

受講者名

認定番号

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。 ※2018年9月21日(金)までの消印有効

自動車リサイクル士フォローアップ講習 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	大阪 福岡	※受講内容	自動車リサイクル士 フォローアップ講習
(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 平成	性別	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 △△ 都府 道 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 □□ 都府 道 県 □□ 区郡 市 □□町1-2-3 TEL 000 (000) 0000 FAX 000 (000) 0000		
認定番号	△000000	※出席確認	

自動車リサイクル士制度認定講習会

受講票

◆大阪会場

日時

10月10日(水)10:00 ~ 17:00

10月11日(木)10:00 ~ 17:00

場所

エル・おおさか(大阪府立労働センター)

本館5階 研修室2

大阪府大阪市中央区北浜東3-14

◆福岡会場

日時

11月21日(水)10:00 ~ 17:00

11月22日(木)10:00 ~ 17:00

場所

福岡県中小企業振興センター

5階 501会議室

福岡県福岡市博多区吉塚本町9-15

受講者名	自動車 太郎
認定番号	△000000

本票は大切に保管してください。