

警備員教育受講申込書

令和 年 月 日

会員番号 _____

会社名

電話番号

FAX番号

申込担当者

⑩

1 受講区分・希望年月日（希望区分にチェックを入れてください）

新任教育 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

現任教育 (基本教育 業務別教育) 令和 年 月 日 ()

2 受講者

No.	氏名	生年月日(年齢)	業務別
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	

※ 氏名は教育実施簿に記載しますので、楷書で丁寧にご記入ください。

3 受講料の振込

受講料 受講者人員 _____ 名 合計 _____ 円

振込予定日 _____ 月 _____ 日

[振込先]

金融機関 千葉興業銀行 千葉支店 口座番号 普通 5419231

口座名義人 一般社団法人 千葉県警備業協会

※ 受講日から2週間以内に振込をお願いします。