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

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。