

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 希望する教育・受講希望日（□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：令和 年 月 日（ ）

基本教育：すべての区分で受講可能（1号・2号・3号・4号）

業務別教育：1号 / 2号（出張のみ）

2 受講者

No.	氏名	生年月日(年齢)	基本教育の場合に区分を選択
1		()	1号・2号・3号・4号
2		()	1号・2号・3号・4号
3		()	1号・2号・3号・4号
4		()	1号・2号・3号・4号
5		()	1号・2号・3号・4号
6		()	1号・2号・3号・4号
7		()	1号・2号・3号・4号
8		()	1号・2号・3号・4号
9		()	1号・2号・3号・4号
10		()	1号・2号・3号・4号

※ 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。