

別記様式

【新潟・長岡・上越共通】

警備員現任教育受講申込書(施設警備業務)

住 所

会社名

担当者

T E L

1 受講日

新潟会場	<input type="checkbox"/> 7月 1日(水)	長岡会場	<input type="checkbox"/> 7月 17日(金)	※予定
	<input type="checkbox"/> 8月 26日(水)		<input type="checkbox"/> 8月 28日(金)	
	<input type="checkbox"/> 9月 23日(水)		<input type="checkbox"/> 10月 16日(金)	
	<input type="checkbox"/> 10月 21日(水)	上越会場	<input type="checkbox"/> 6月 26日(金)	
	<input type="checkbox"/> 11月 25日(水)		<input type="checkbox"/> 9月 18日(金) ※予定	
	<input type="checkbox"/> 12月 9日(水)			

2 受講者

ふりがな 氏 名	生年月日	検定資格		備 考
		施設2級	交通2級	
	昭和・平成 年 月 日	有 無	有 無	
	昭和・平成 年 月 日	有 無	有 無	
	昭和・平成 年 月 日	有 無	有 無	
	昭和・平成 年 月 日	有 無	有 無	
	昭和・平成 年 月 日	有 無	有 無	
	昭和・平成 年 月 日	有 無	有 無	

注1:「受講月日」欄は、希望する月日の□にV印で表示し、「検定資格」欄は、その資格の有無を○で囲むこと。

注2:この申込書は、**施設警備業務の申込書**です。

注3:この申込書は、**各回毎に別紙とし**、開催期日7日前までに申し込むこと。

(FAX 025-281-8113)

注4:受講日の空欄は、会場予約がまだできませんので決まり次第ご連絡いたします。