



安全技術応用研究会事務局宛

F A X 03 -5769 -0776

講習会申込書

お申し込み日	平成 年 月 日	
講習会・研修会名		
開催日と開催地		
貴社名		
貴事業所名		
所在地	〒	
連絡担当者	氏名	所属
	電話	F A X
	E - mail アドレス	
参加者	氏名(フリカナ)	所属・役職名
参加費	名様分(¥) (イ) 当日現金持参 (ロ) 月 日 銀行振込 * (イ) (ロ) のいずれかに 印願います 銀行振込の場合の請求書 要 否 * いずれかに 印願います	
銀行振込先	名義人 安全技術応用研究会 会長 向殿政男 銀行名 東京三菱銀行 大井支店 口座名 普通 口座番号 0590740	

受講票

受講者(参加者)氏名		
講習会名		
開催日と開催地		
参加費	(イ) 当日受付でお支払いください (ロ) 月 日までにお振込みください	
事務局確認	担当者印	事務局長印
	月 日 確認	月 日 確認

* お手数ですが上記項目に該当する箇所すべてにご記入下さい。

* 受講者には終了証を発行致しますのでお名前は間違いのないようにご記入下さい。