

タイヤ空気充てん業務特別教育講習会申込書

静岡県タイヤ商工協同組合

理事長 日野口 智彦 殿

次の者は、タイヤ空気充てん業務に係る特別教育講習会に申し込みます。

ふりがな		※受付番号	
氏 名		※受付日	※令和 年 月 日
生年月日	昭和 平成 年 月 日	本籍地	都 道 府 県
現住所	〒		

送信先 静岡県タイヤ商工協同組合空気充てん講習係宛 FAX 0558-76-2463

申 請 者

所在地 〒

会社名

代表者

印

電話 () -

1. 枠内は黒のインク又はボールペンを使用して、大きく見やすい字で記入してください。申し込み内容に誤りが有ると登録が無効になりますのでご本人ご確認の上送信して下さい。
2. ※印欄には記入しないでください。
3. 申請者の欄には受講者が勤務する事業所の代表者または責任者が記入、捺印してください。
4. 締め切り後⇒「申請者」宛てに受講申込者へ『受講票』『開催場所案内図』及び『講習スケジュール』を送付します。締め切り日以降の受講者の変更及びキャンセルには対応致しません。
5. 受講されなかった場合の受講料は返却いたしません。
6. 「修了証明書カード」は受講後、「申請者」宛てに送付します。