

# 受 講 申 込 書

※受講番号

協 会 記 入 欄		

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会 御中

(開催地)

下記のとおり

年	月	日
---	---	---

--

開催の

『第  回ハウスクリーニング技術研修会』の受講を申し込みます

年 月 日

担当者氏名

(印)

事業所所在地	〒	どちらかを○で 囲んでください	
事業所名		1. 当協会 会 員	
代表者名		2. 当協会 会員外	
TEL			
FAX			
振込予定日	年 月 日		
受講者氏名		年 齢	性 別
(フリガナ)		才	男 女
(フリガナ)		才	男 女
(フリガナ)		才	男 女

- (注) ①開催日の1週間前の午前中が申込および入金締め切りとなります。  
 (申込多数の場合、期日前に受付を締め切らせていただく場合があります。)  
 ②フリガナ・年齢・性別も必ずご記入下さい。(性別はいずれか○で囲んでください)  
 ③当協会会員とは、全国ハウスクリーニング協会の会員の方を指します。  
 ④当協会会員外とは、全国ハウスクリーニング協会会員以外の方を指します。  
 ⑤受講票・受講案内は開催日の1週間前にご担当者宛てに発送の予定です。  
 ⑥一旦納入された受講料は、理由の如何を問わず返戻できませんのでご了承ください。

上記ご記入後FAX送信をお願いします。FAX番号03-5802-7032

後日、協会からFAXでご返信いたします。

※協会記入欄 ( 年 月 日 ) 受付

参加費用 ( 名様分 )	<b>合計金額</b>	円 (振込手数料はご負担願います)
振込先	みずほ銀行 飯田橋支店 普通預金 1052308 公益社団法人全国ハウスクリーニング協会 宛	

上記、合計金額をお振込みいただきますようお願いいたします。

※受付FAX返信 /	※振込確認 / 済	※受講票発送 /
---------------	--------------	-------------