

清掃作業従事者法定研修会
受講申込書

会社名 _____
担当者名 _____
連絡先 _____
FAX _____

★7月17日及び18日の両日受講いたします。

(フリガナ)
受講者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ)
受講者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ)
受講者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ)
受講者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《新光明飾(株) 案内図》

住 所 : 神戸市中央区栄町通5-1-18
TEL : 078-382-1136



* 市営地下鉄海岸線「みなと元町駅」から徒歩約3分
* 阪急「花隈駅」から徒歩約5分