

受講番号

--	--	--

※協会記入欄

受講申込書

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会 御中

いずれか○を付ける

受講希望	第 回 ハウスクリーニング技術研修会	開催地	東京 大阪
申込日	年 月 日(11/19AM〆切)	申込担当者	

事業所名			
会員資格	(いずれか○を付ける) 当協会会員 一般		
事業所住所	〒		
代表者名			
TEL ☎			
FAX 📠			
振込予定日	年 月 日		
受講者情報	フリガナ 氏名		歳
			男 女
	フリガナ 氏名		歳
			男 女
	フリガナ 氏名		歳
		男 女	
※文字が判読できるように、ハッキリした字でお書きください。			

申込上の注意	① 申込み、入金のお切は、11/19午前中です。		
	② 11/19午前中までに入金確認が取れなければキャンセル扱いとします。		
	③ 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。		
	④ <u>一旦納入された受講料は、理由の如何を問わず返戻しません。</u>		
	⑤ 受講票(案内)は開催日の1週間前に担当者宛てに発送の予定です。		

FAX送信先:03-5802-7032

※協会記入欄 (年 月 日) 受付			
ご請求金額	15,000円 × ()名様分 合計	円(税込)	振込手数料は ご負担願います
	20,000円		
お振込み先	みずほ銀行 飯田橋支店 普通預金 1052308 ゆうちょ銀行 当座〇一九店(ゼロイチキューテン) 0666550 公益社団法人全国ハウスクリーニング協会 宛		

上記金額をお振込みいただきますようお願いいたします。

※入金確認	※受講票送付
/	/