

## 令和4年度 クリーニング師試験予備講習会申込書

福岡県クリーニング生活衛生同業組合  
理事長 桑 原 義 行 殿

〒

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

勤 務 先 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

勤 務 先 〒

住 所 \_\_\_\_\_

クリーニング師試験予備講習会に参加しますので受講料 \_\_\_\_\_ 円  
参考書代 \_\_\_\_\_ 円

合 計 \_\_\_\_\_ 円を振込み申し込めます。

お振込予定日 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

令和 4 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ご本人の電話番号は、日中連絡の取れる番号の記載をお願いします。

※領収証が会社宛の場合、申込書の空いている箇所に会社宛とご記入下さい。  
ご記入がない場合は、申込者名で発行いたします。