

平成29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 後藤 隆一 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 _____ 円を振込み申し込みます。

お振込予定日 (_____ 月 _____ 日)

平成29年 _____ 月 _____ 日

※ 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。