

令和7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 円を振込み申し込みます。

お振込予定日 (月 日)

令和 7 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。