

別 紙

令 和 7 年 度

群馬県フロン回収技術講習会申込書

令和7年9月8日開催の群馬県フロン回収技術講習会の受講を
申し込みます。

受 講 申 込 者			
フリガナ 氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日生
住 所 〒 県			
電 話		F A X	
E-mail			
受講申込者の勤務先			
名 称			
所在地 〒 県			
電 話		F A X	
E-mail			
受講票の送付先(いずれかを選んでください。)			
☐ 自宅住所		☐ 勤務先住所	
備 考			
本人以外が申込書を作成した場合、ご担当者の所属及び氏名を記入してください。			
所 属: 氏 名:			

注) 協会ホームページから申し込みできないときは、この様式を郵送又はFAXしてください。