

別 紙

令 和 8 年 度

群馬県フロン回収技術講習会申込書

令和8年9月2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。)			
<input type="checkbox"/> 自宅住所		<input type="checkbox"/> 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。