

タイヤ空気充てん業務特別教育講習会申込書

静岡県タイヤ商工協同組合

理事長 堀井 勉 殿

次の者は、タイヤ空気充てん業務に係る特別教育講習会に申し込みます。

ふりがな		※受付番号	
氏 名		※受付日	※平成 年 月 日
生年月日	昭和 平成 年 月 日	本籍地	都道 府県
現住所	〒		

送信先 静岡県タイヤ商工協同組合空気充てん講習係宛 FAX 054(385)4838

申請者

所在地 〒

会社名

代表者

Ⓜ

電話 () -

1. 枠内は黒のインク又はボールペンを使用して、大きく見やすい字で記入してください。申し込み内容に誤りが有ると登録が無効になりますのでご本人ご確認の上送信して下さい。
2. ※印欄には記入しないでください。
3. 申請者の欄には受講者が勤務する事業所の代表者または責任者が記入、捺印してください。
4. 受講されなかった場合の受講料は返却いたしません。