別添　受講申込様式

**ＦＡＸ：０３－５８０４－３１２６　　（公社）日本保安用品協会　原　宛**

**（ＴＥＬ：０３－５８０４－３１２５）**

 **保護具「シニア・アドバイザー」養成講習　受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日程** | **開催№「　　　　　」　／　平成　　　年　　　月　　　日　～ 　　　日****会場名：*** ご希望の「開催№」、「開催日時」、「会場名」をご記入ください。
 |
| **会社のご名称** | 会社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 該当するものに○印で囲う | １．普通会員　２．賛助会員３．非会員（主な事業の内容　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| **受講希望者****のご氏名等**（欄が不足の場合、適宜別紙に記載の上、添付してください。） | **ふりがな****氏　名** | 所　　属 | アドバイザー登録番号 |
| **ふりがな** |  |  |
|  |
| **ふりがな** |  |  |
|  |
| **ふりがな** |  |  |
|  |
| **ふりがな** |  |  |
|  |
| **ふりがな** |  |  |
|  |
| **お申込みご****担当者様の****ご連絡先等**（右記を貼付けて受講票等をお送りしますので、はっきりとした文字でご記入ください。『同上』等の略式記載不可） | ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ご住所 | 〒 |
| 貴社名 |  |
| ご担当者 | ご所属部署 |  |
| お役職 |  |
| お名前 |  |

保護具「シニア・アドバイザー」**受講専用お振込み口座**（「新規登録」、「更新」とは異なります。）

・ 銀行名　 ：　みずほ銀行　本郷支店

・ 口座名義 ：　公益社団法人 日本保安用品協会

　　　　　　　　シャ）ニホンホアンヨウヒンキョウカイ

・ 口座番号 ：　普通預金　２６２８６０２