

修了証発送申込書

申込日：令和 年 月 日

特定非営利活動法人 警備人材育成センター 殿

受講日：令和 年 月 日 受講

上記、防犯機器取扱技能員〔カメラ設備〕講習会修了証の発送をお願いします。

受講番号	フリガナ	発送先の住所
	氏 名	
		〒 ー
		電話番号
		〒 ー
		電話番号
		〒 ー
		電話番号
		〒 ー
		電話番号
		〒 ー
		電話番号

銀行振込み控えを貼付

修了証発送申込書

申込日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

特定非営利活動法人 警備人材育成センター 殿

受講日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 受講

上記、防犯機器取扱技能員〔カメラ設備〕講習会修了証の発送をお願いします。

受講番号	フリガナ	発送先の住所
	氏 名	
○	けいび たろう	〒 160 - 0023 東京都新宿区西新宿7丁目1番7号 電話番号 03 - 5937 - 0923
	警 備 太 郎	
		〒 ー 電話番号
		〒 ー 電話番号
		〒 ー 電話番号
		〒 ー 電話番号

銀行振込み控えを貼付

銀行振込み控えのコピーを
貼ってください