

「地震に備えて自ら守る簡単にできる対策講習会」申込書

平成 年 月 日

熊野小型運送株式会社 様

申込団体名：

代表者氏名：

団体の概要		
集会・会合等の名称		
連絡先	住所	〒
	担当者	
	電話番号	
	F A X	

希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシックコース (15名以上・実習なし) <input type="checkbox"/> エキスパートコース (10名以内・実習あり)
開催希望日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参加予定人数	名
会場名	
会場所在地	
会場連絡先	
特に聞きたいこと等	

申込先 熊野小型運送株式会社 担当：岡野・内藤

FAX 073-428-0884