

## 再講習 受講申込書 (FAX)

平成 年 月 日

種 別	施設 ・ 交通誘導 ・ 雑踏 ・ 貴重品運搬
級	1級 ・ 2級
会 社 名 ※1	
受 講 者 名	
講習会受講証明書 交付年月日 ※2	年 月 日
希望する受講時期 ※3	年 月ごろ
連絡先電話番号	
担 当 者 名	

※1 お申し込みは、必ず会社を経由してお願いします。

※2 再講習を受けることができるのは、講習会受講証明書の交付年月日より1年以内です。

※3 希望者が多い場合や試験会場の都合等で、受講時期がご希望に添えないことがあります。

一般社団法人 愛知県警備業協会 事務局

送付先FAX番号： (052)252-2284

問い合わせ電話番号：(052)261-4737