

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 氏 名	発送先の住所
		〒 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