平成29年度　予防技術講習会　受講申込書兼受講票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| 氏　　　名 | |  |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 所属・職名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | TEL  FAX |
| 参加会場 | | ご希望の会場を○で囲んで下さい  　　　　東京会場　　　　　　大阪会場  (７月２８日)　　　　　(８月４日) |
| 意見交換会  (17:30~19:30) | | どちらかを○で囲んで下さい。　＊参加費2,000円  東京会場　(７月２８日)　　参加　・　不参加  大阪会場　(８月　４日)　　参加　・　不参加 |

※﷒　上記枠内に記載し、下記申込先にFAX又はE-mailにてお申し込み下さい。

※　　受付後、受講者番号を記載し、FAX又はE-mailにて返信します。

※　受講者番号を記載したものが受講票となりますので、当日持参して下さい。

申込先・問合せ先

　〒105-0001 東京都港区虎ノ門2－9－16　日本消防会館3階

　　　　　　　　一般社団法人　全国消防機器協会

　　　　　　　　TEL 03-3595-1868 　 FAX 03-3595-0189

　　　　　　　　E-mail [shouboukiki@nfes.or.jp](mailto:shouboukiki@nfes.or.jp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者番号 | 受付日 | 備考 |
|  |  |  |

※﷒　講習当日は、受験者番号の記載された本書を受付に提出して下さい。