

一般社団法人東京ガラス外装クリーニング協会 行

F A X 申 込 書
(03-3835-3365)

会 社 名 _____ 受講希望時間 _____ : _____ より

〒 _____
所 在 地 _____ T E L _____

記 入 者 _____ F A X _____

※個人コード番号、修了番号は協会記入欄です。それ以外の欄をご記入下さい。

※氏名には必ずフリガナをお願いします。

※氏名・生年月日等、記入間違いによる修了証の再発行は、実費1,000円を
申し受けますので、ご注意ください。

個人コード番号 協会記入	修了番号	フリガナ 氏 名	生年月日	年 齢	性 別	現 住 所	清掃作業 経験年数
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月