

一般社団法人長野県ビルメンテナンス協会 行
FAX (026-228-7099)

病院清掃従事者講習会受講申請書

会社名

電話番号 FAX番号

申込担当者

《 受講申込者 》

N O	ふりがな 氏 名	勤 続 区 分	テキ スト	N O	ふりがな 氏 名	勤 続 区 分	テキ スト
1		初 現 熟		5		初 現 熟	
2		初 現 熟		6		初 現 熟	
3		初 現 熟		7		初 現 熟	
4		初 現 熟		8		初 現 熟	

注 受講証明書を作成しますので、氏名はルビを付し、楷書ではっきりと書いてください。

勤続区分欄は、次の区分により該当に○をして下さい。

(初＝採用時から1年未満　現＝勤続1年以上5年未満　熟＝勤続5年以上)

テキスト欄にはテキストを希望する場合に○印をつけてください。

欄が不足する場合は、コピーしてください。

《 振込受領書添付欄 》

注1) 複数名で申し込まれる場合は、受講料、テキスト代を一括して振り込んでください。

受講料は1名につき5,000円、テキスト代は一冊1,980円です。

注2) 当協会は、適格請求書発行事業者の登録を行っていませんので、適格請求書（適格領収書）の発行は行えないことをご承知おきください。

一般社団法人長野県ビルメンテナンス協会

行

FAX (026-228-7099)

病院清掃従事者講習会受講申請書

会社名

会社所在地

電話番号

FAX番号

申込担当者

《 受講申込者 》

N O	ふりがな 氏 名	勤 続 区 分	テキ スト	N O	ふりがな 氏 名	勤 続 区 分	テキ スト
1		初 現 熟		5		初 現 熟	
2		初 現 熟		6		初 現 熟	
3		初 現 熟		7		初 現 熟	
4		初 現 熟		8		初 現 熟	

注 受講証明書を作成しますので、氏名はルビを付し、楷書ではっきりと書いてください。

勤続区分欄は、次の区分により該当に○をして下さい。

(初＝採用時から1年未満 現＝勤続1年以上5年未満 熟＝勤続5年以上)

テキスト欄にはテキストを希望する場合に○印をつけてください。

欄が不足する場合は、コピーしてください。

《 振込受領書添付欄 》

注1) 複数名で申し込まれる場合は、受講料、テキスト代を一括して振り込んでください。

受講料は1名につき8,000円、テキスト代は一冊1,980円です。

注2) 当協会は、適格請求書発行事業者の登録を行っていませんので、適格請求書（適格領収書）の発行は行えないことをご承知おきください。