2019年度　冷凍保安講座　参加申込書

※お申込みは、お1人様1枚としてご記入下さい。（必要に応じてコピーしてご利用下さい。）

お申込日／２０１９年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名**  参加票を作成しますの  で楷書でご記入下さい。 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | |  | | | |
| （姓） | | | | | （名） | | | |
| **会員区分**  会員区分に✓印を  チェックして下さい。 | | **□ 冷凍機器溶接士**※1 | | | **□ KHK会員**  **（□個人会員の方はこちら）** | | **□ 支部協賛会会員**※2  （　　　　　　）支部 | | | **□ 一般**  （非会員） |
| ※1 ＫＨＫが行う冷凍機器溶接士の資格認定証明書（現に有効であるものに限る。）の写しを添付してください。  ※2 支部協賛会会員の方は、会員登録されている支部名をご記入ください。 | | | | | | | | |
| **参**  **加**  **票**  **の**  **送**  **付**  **先** | 送付先 | 自　宅 | | 勤務先 | | ←どちらかを○で囲んで下さい。 | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | |
| 会社名  部・課・係等 |  | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | |
| TEL・FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | | | | | |
| **連**  **絡**  **先** | 担当者 | 受講者本人 | 本人以外  (氏名：　　　　　　) | | | | | ←どちらかを○で囲んで下さい。  本人以外の場合は氏名をご記入下さい。 | | |
| 会社名  部・課・係等 | （受講者本人の場合は記入不要） | | | | | | | | |
| TEL・FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| 一括振込をされた方は、申込人数をご記入下さい。 | | | | | | | | | 名分 | |
| 振込受領書等のコピーを貼付願います。  （別紙に貼付いただいても結構です。）  ※インターネット等でお振込の手続きをされた方は、取引明細書等（①振込（予定）日、②振込ご依頼人名、③振込先口座、④振込金額が記載されているもの）を印刷して貼付願います。 | | | | | | | | | | |