応募書式

郵　送

第 8 回（九州地区開催）セキュリティ・プランナー講習用

［受講希望申請書］

平成 23 年 9 月 20～9 月 22 日開催分

フリガナ	
氏　名	
受講申込書類送付先 （勤務先へ送付ご希望の場合は、部署名及びお役職までご記入ください）	送付先住所：〒　　－ 送付先名： 送付先電話番号： 携帯電話番号：
就業先名称 （学生の方は学校名称）	
業　種	□ 警備業　□ ビル管理業　□ 不動産業 □ 設計・建築業　□ ビルメンテナンス業　□ 流通業 □ 製造業　□ 官公庁 □ その他（　　） （該当する業種にチェック✓をご記入ください。）

（提供いただいた個人情報は、業務に必要な範囲においてのみ利用します。）

本応募書式の受付は、郵送のみといたします。

抽選となった場合、当選された方へのみ正規の受講申込書類一式をお送りいたします。

恐縮ではございますが、抽選にはずれた方への結果通知はいたしませんので、何卒ご了承ください。

なお、結果に関わらず、本申込書は返却いたしません。

- **応募締切　　7 月 27 日（水）　当日消印有効**
- **応募書式「受講希望申請書」送付先**

〒160-0023　東京都新宿区西新宿１－９－１８　永和ビル７階

社団法人全国警備業協会　「セキュリティ・プランナー講習係」宛て