

応募書式

セキュリティ・プランナー講習用

郵送

「受講希望申請書」

参加を希望する講習	<input type="checkbox"/> 中部地区 (10/30 ~ 11/1) <input type="checkbox"/> 近畿地区 (11/6 ~ 11/8)
	※参加ご希望回にチェック✓をご記入ください。(複数チェック✓可) 複数に✓をご記入した方は、原則として早い時期に開催する講習に参加するものとして扱います。さらに、抽選となった場合でかつ抽選に外れた場合は、次に✓をご記入した講習に参加とします。ただし、当該講習も応募者多数の場合は、さらに抽選の対象となります。
フリガナ	
氏名	
就業先名称 (学生の方は学校名称)	
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：〒 ー 送付先名： 送付先電話番号： <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 (※該当に✓を記入してください。)
業種	<input type="checkbox"/> 警備業 <input type="checkbox"/> ビル管理・メンテナンス業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 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 8月5日(月) 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

一般社団法人 全国警備業協会 「セキュリティ・プランナー講習係」宛て