

応募書式

郵 送

第 31 回（関東地区開催）セキュリティ・プランナー講習用

[受講希望申請書]

平成 27 年 2 月 4 日 ～ 2 月 6 日開催分

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：〒 _____ 送付先電話番号： 送付先名： <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"/> ビル管理業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 設計・建築業 <input type="checkbox"/> ビルメンテナンス業 <input type="checkbox"/> 流通業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 官公庁 <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 11 月 11 日（火） 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