

# 受講・研修申込書

三多摩室内装飾事業協同組合 事務局

## 1. 申込み講習・研修

\*ご希望の講習(研修)の該当箇所の( )内に○印してください

◇防火壁装施工管理者 新規 ( ) ・ 更新 ( )

◇<住宅リフォームエキスパート>  
増改築相談員研修 新規 ( ) ・ 更新 ( )

◇1級・2級技能資格受験準備講習  
化粧フィルム工事作業 実技 ( ) ・ 学科 ( )

◇その他の講習\*講習(研修)名をお書きください

( \_\_\_\_\_ )

2. 受講(研修)月日; \_\_\_月\_\_\_日 午前 ・ 午後

3. 申込日; 2023年\_\_\_月\_\_\_日

4. 受講者(参加者)

a. 事業所名; \_\_\_\_\_

b. 氏名; \_\_\_\_\_

c. 住所; 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d. 連絡先; \_\_\_\_\_

\*日中連絡可能な連絡先

☆メール添付の場合は sskin@sansokyo.jp 宛

☆FAXの場合は 042-527-2155