

出張講習依頼書

令和 年 月 日

- ※ 現段階でお分かりになる範囲で構いませんのでご記入ください。後で変更があっても構いません。
※ 該当するものについてチェックボックスに✓をお願いいたします。
※ 講習会場は新潟県内、長野県内、群馬県内に限ります。受講者は全国の方が対象です。
※ お申込はこの用紙をFAX送信してください。（FAX. 0257-23-8175）当センターで内容を確認したのち、ご担当者様へご連絡致します。

希望講習	☐ 石綿作業主任者技能講習 受講希望の講習名をご記入ください ☐ 各種特別教育・安全衛生教育（ ）		
受講人数 （目安で構いません）	名	インボイス対応領収証	☐ 必要 ☐ 不要
第1希望日	令和 年 月 第 週	☐ 平日 ☐ 土・日 ☐ その他（ ）	
第2希望日	令和 年 月 第 週	☐ 平日 ☐ 土・日 ☐ その他（ ）	
希望開始時間	☐ 9：00～ ☐ 9：30～ ☐ 午後～ ☐ その他（ ）		

事業所名	フリガナ		
事業所住所	〒		
ご担当者名	フリガナ	部署名	
メールアドレス			
TEL		FAX	

※ 講習会場は新潟県内、長野県内、群馬県内に限ります。

会場候補	☐ 有 ☐ 未定 ☐ 柏崎講習センター		駐車場 （講師、スタッフ使用）	☐ 有 ☐ 無
会場予定地	※ 会場候補が有りの方はご記入ください。事業所と同じ場合は「同上」で構いません。			
	会場名（施設名）			
	住 所			
プロジェクター	☐ 有 ☐ 無	スクリーン プロジェクター投影用	☐ 有 ☐ 無	
ホワイトボード	☐ 有 ☐ 無	マイク	☐ 有 ☐ 無	

その他ご要望・連絡事項など ありましたらご記入ください	
--------------------------------	--

◆申込・お問い合わせ先

キチジョウテン

吉祥天 株式会社

〒945-0041 新潟県柏崎市松美1丁目2番6号

TEL. 0257-23-1474 FAX. 0257-23-8175