　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙

愛知県衛生事業協同組合　事務局宛

　FAX　　052-241-7693　E-mail　[aieikyou@chorus.ocn.ne.jp](mailto:aieikyou@chorus.ocn.ne.jp)

**テールゲートリフト特別教育（学科）講習会参加申込書**

**（11月29日（水）締切）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社　名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

〇　講習会参加希望者

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏　名 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |