　　 　　　　　　　　　クリーニング師試験受験準備講習会

　　　　　　　　　　　　 申　　込　　書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 資料送付先  住　　所  電話番号 | （　　　　）　　－ |

（クリーニング店等に勤務されている方は下記にご記入下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先又は  営業所名 |  |
| 住　　所  　電話番号 | （　　　　）　　－ |

**☆送付先　〒753-0044**

**山口市鰐石町３－２５**

**山口県クリーニング業生活衛生同業組合**

**☆ＦＡＸ （083）922－3191**

**☆ＴＥＬ （083）922－3190**