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**