

基本訓練(実地訓練に限る)申込書

私は、貴会が実施する基本訓練を受けたいので次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

一般財団法人 関門海技協会 代表理事殿

フリガナ 氏名		性別		男・女		生年月日		年 月 日	
本籍		都道府県		〒		ー			
TEL						携帯			

会社名			担当者		
住所		〒 ー			
メールアドレス		※開講等のお知らせをこのメールアドレスに致します。			
TEL		Fax			

希望講習日	令和 年 月 日	講習料	120,000 円
-------	----------	-----	-----------

昼食について	昼食* <u>弁当希望</u> → <input type="checkbox"/> する → 領収 → <input type="checkbox"/> 必要(宛名:)
	→ <input type="checkbox"/> しない(昼食は事前に用意して持参してください)

※弁当ご希望の方は、宅配弁当の日替わり弁当(430円当日現金)となります。

備考: