

令和 年 月 日

一般社団法人 新潟県ビルメンテナンス協会 行

(FAX 025-222-8538 E-mail nbm@niigata-bma.or.jp)

令和7年度 防除作業従事者研修受講申請書

会社名: _____

住所: 〒 _____

電話番号: _____ FAX番号 _____

申込担当者: _____

〈受講申込者〉

No.	氏名	フリガナ	生年月日	テキスト申込み
1			S H 年 月 日	冊
2			S H 年 月 日	冊
3			S H 年 月 日	冊
4			S H 年 月 日	冊
5			S H 年 月 日	冊

受講申込み _____人 × 8,000円 = _____円

テキスト申込み _____冊 × 2,750円 = _____円 (会員価格)

_____冊 × 3,850円 = _____円 (一般価格)

合 計 _____円

〈振込金受領書添付欄〉

※複数名でお申し込みの場合の受講料は、一括してお振り込み下さい。

※1 修了証書作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入してください。

2 受講申込書に記入された個人情報については、受講票の発送、受講当日の本人の確認、修了証書の作成など本研修業務に限って利用し、第三者に提供することはありません。

〈〈 お申込みの締切は、令和7年9月26日（金）です。〉〉