

# 訓練受講申込書

申込日 平成 年 月 日

一般財団法人海上災害防止センター 御中

「受講申込規約」に同意の上、次の講習について受講したいので申込みます。

コース名	第 回 九州FBI訓練	訓練実施日	平成 年 月 日
フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日
受講者氏名	グループの場合は別紙		
受講者住所	〒		
	事業所単位の場合は記入不要		
事業所名			
連絡先住所	〒		
フリガナ			
担当者名			
電話・FAX			
E-Mail			
通信欄			

受講に関するお問い合わせ・受付窓口

【平日0900～1200、1300～1700】

一般財団法人海上災害防止センター 九州支所

〒801-0003 福岡県北九州市戸畑区中原新町2-1

北九州テクノセンタービル11F

TEL 093-600-0211

FAX 093-600-0210

担当者 坂本 (n-sakamoto@mdpc.or.jp)

池田 (k-ikeda@mdpc.or.jp)

受講者名簿（別紙）

事業所名					
番 号	フリガナ		番 号	フリガナ	
1	氏 名		13	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
2	フリガナ		14	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ			フリガナ	
3	氏 名		15	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
4	フリガナ		16	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ			フリガナ	
5	氏 名		17	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
6	フリガナ		18	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ			フリガナ	
7	氏 名		19	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
8	フリガナ		20	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ			フリガナ	
9	氏 名		21	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
10	フリガナ		22	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ			フリガナ	
11	氏 名		23	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
12	フリガナ		24	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日