

訓練受講申込書

申込日 平成 年 月

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 佐々木 (m-sasaki@mdpc.or.jp)

富田 (t-tomita@mdpc.or.jp)