

一般社団法人全日本自動車救援士協会 行
FAX 03-5414-1887

巻き上げ機(ウインチ)講習 参加申込書

申込日 年 月 日

会社名	フリガナ	
住所	〒	
	TEL	FAX
代表者名	フリガナ	
受講者名	フリガナ	
申込会場	日付	会場名
	/	

- ※定員になり次第、受付を締め切らせて頂きますので、お早めに FAX にてお申し込み下さい。
- ※申込受付後に会場決定のご案内と請求書を送付させて頂きます。
- ※当日、FAX 送信して頂きましたお申込書の原本をお持ちください。
- ※人数が少数の場合、講習を中止とさせて頂く場合がございます。

※お預かりした個人情報につきましては、当該講習以外には使用しません。