クリーニング師試験　受験準備講習会　申込用紙

氏　　名 住　　所　〒 勤務先名	電話番号 勤務先電話番号
氏　　名 住　　所　〒 勤務先名	電話番号 勤務先電話番号
氏　　名 住　　所　〒 勤務先名	電話番号 勤務先電話番号
氏　　名 住　　所　〒 勤務先名	電話番号 勤務先電話番号
氏　　名 住　　所　〒 勤務先名	電話番号 勤務先電話番号
氏　　名 住　　所　〒 勤務先名	電話番号 勤務先電話番号

＊この申込用紙を長野県クリーニング生活衛生同業組合へ　ＦＡＸ、メール又は郵送にてお送りください。

長野県クリーニング生活衛生同業組合
〒380-0834　長野市問御所町１２４１-１信越ビル７０

１

ＴＥＬ０２６－２６７－４０５０
ＦＡＸ０２６－２６７－４０５１
メール　nagano@zenkuren.or.jp