

2025年前期専門講習会 オンライン (YouTube) 受講 申込書

ふりがな

氏 名 _____

男 ・ 女

ライセンス No. _____

認定No. _____

インストラクターライセンス A級・B級・C級・1級・2級 _____

メールアドレス: _____

(講習会開催のURLを送付するため、読みやすいように明記をお願いします)

住 所 〒 _____

Tel _____

勤 務 先 _____ 役職名 _____

※領収書が会社名の場合: _____

ご意見・ご要望 _____

問合せ先: 〒105-0023 東京都港区芝浦 1-13-10 第三東運ビル2階
TEL 03-6436-0310 FAX03-3454-6140

e:mail i.c@jpbpa.or.jp