

第 17 回全国ビルクリーニング技能競技会出場申込書

(愛知地区予選会)

※4月23日(金)必着

選 手	ふりがな 氏 名	昭和・平成 年 月 日生		男・女 歳
	現住所	〒 -		写真貼付欄 上半身正面 カラー写真 (4cm×3cm)
		電話 — —		
ビルクリー ニング技能 士取得時期	昭和・平成・令和 年 月 (合格証の写しを添付してください。) (今年合格の方は合格通知ハガキの写しを添付)			
所 属 事 業 所	会社の名称		代表者名	
			担当者名	
	会社所在地	〒		
		電話 — —		
		FAX — —		
	備考			
(注) 所属事業所欄には、雇用されているビルメンテナンス会社名並びにその所在地(支店・営業所の場合はその旨)を記載のこと。				
〔通信欄〕				

【申込先】 〒 460-0008 名古屋市中区栄二丁目1番10号 伏見フジビル8階
(郵送で) 一般社団法人 愛知ビルメンテナンス協会

TEL 052-265-7536

*** 個人情報の取り扱いについて ***

申込書に記入された個人情報及び写真については、この競技会を実施するために必要な範囲内においてのみ利用し、その他の目的には利用いたしません。 一般社団法人愛知ビルメンテナンス協会