

◎受講希望日の3日前（土・日曜日、祝日等の
休日を除く）までにお申し込みください

申込日 年 月 日

現 任 警 備 員 教 育 受 講 申 込 書

受講申込会社	会 社 名	
	電話番号	取扱担当者名
教育の区分	現 任 教 育	希望の教育内容に1つ ○ をつけて 下さい↓
教育の内容	基本教育（4時間）	
	業務別教育（6時間） 一号（機械除く）	
	業務別教育（6時間） 一号（機械）	
	業務別教育（6時間） 二号（交通・雑踏）	
受講年月日	年 月 日	
受講者氏名（ふりがな）		生 年 月 日
※ 受講者氏名は必ず受講者本人の住民票等に記載された文字を正しく記入して下さい。		
【備 考】		
1 申込先 一般社団法人愛知県警備業協会 教育センター TEL (052)242-8904 FAX (052)242-2117 e-mail アドレス kyoiku-center@aikeikyo.jp		
2 個人情報 警備員教育受講申込書に記載された個人情報は、警備員教育等事業の適正な実施のために利用され、本人の同意なくそれ以外の目的に利用することはありません。		