

[非会員特別講習用]

愛知県警備業協会 御中

平成 年 月 日

特別講習受講希望届出書

警備業者名	所在地	〒	—		
	会社名				
	代表者氏名				
	連絡責任者		TEL()		
			FAX()		
種別		級	希望人員	再講習	
施設警備業務		1	名	名	
		2	名	名	
交通誘導警備業務		1	名	名	
		2	名	名	
雑踏警備業務		1	名	名	
		2	名	名	
貴重品運搬警備業務		1	名	名	
		2	名	名	

※ 注意 受講希望者が多数おりますので受講日の指定はできません。