

新・多能工育成塾 第3回「1人で出来るトイレ改修実技講習」 受講票

受講会場	住能協研修所 (埼玉県越谷市袋山 646-3)	受講番号	
------	----------------------------	------	--

ふりがな		生年月日	昭 和 平 成	年	月	日生
氏名						
会社名						

氏名、生年月日、会社名を記入し、受講申込書に添付してください。印の欄は記入しないで下さ

1. 講習期間 令和2年3月24日(火)～3月25日(水)
時間 9時～17時30分

写真貼付欄
カラー 縦3cm×横2.5cm 3ヶ月以内撮影

写真は、縦3.0cm×横2.5cmの無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄にのり付けして
下さい。また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。

開催日	講習内容	受講時間	受講確認欄						
			1時限目	2時限目	3時限目	4時限目	5時限目	6時限目	
3月24日 (火曜日)	第1日 トイレ1日改修の基礎と実務								
3月25日 (水曜日)	第2日 トイレ改修の実務								
備考	作業できる服、靴を着用のこと。								
	腰袋がある場合は持参のこと。								

さい。