FAX０６－６９０６－５００２

◇講習会日程　及び　申込書◇

2017 年度

お名前			
ご住所	〒　　－		
電話番号	連絡を取りやすい番号をご記入ください。		← 予約申込可能の連絡等、希望連絡方法に○印を入れてください。
ＦＡＸ番号	FAX でご案内する事もありますので必ずご記入ください。		
メールアドレス			
受検級	何度目の受検かお知らせください １級（　　回目）　　・　　２級（　　回目）		
当講習会を何でお知りになりましたか？			
（事務局使用欄）			

■学科試験準備講習会　（定員各回６名）　【終了しました】

日程	時間	希望日に○印	日程	時間	希望日に○印
5/15　（月）	13：30～16：30		5/21　（日）	13：30～16：30	

■実技試験準備講習会

日程	時間	希望日に○印	日程	時間	希望日に○印
12/6　水	13：00～16：00				
12/7　木	13：00～16：00				