

しろあり防除講習会 変更申込届

令和 年 月 日

F A X 送信先：03-3354-8277

受講会場		受講番号	
フリガナ			
氏名			
電話番号/FAX	/		
変更事項 * 該当箇所を○で囲み、空欄にご記入下さい			
受講日	旧希望日	月 日	新希望日 月 日
受講会場	旧受講会場		新受講会場
住所変更	新住所	〒	
事業所変更	新事業所名		
氏名変更	新氏名		
その他			

※自宅住所変更の場合は住民票、氏名変更の場合は戸籍抄本（または謄本）を添付してください

* しろあり対策協会処理欄

変更日	受領日

講習会申込後に変更がございましたら、この用紙をF A Xして下さい。

< 郵送先 > 公益社団法人 日本しろあり対策協会

〒160-0022

東京都新宿区新宿1-12-12オスカカテリーナ4階

T E L : 03-3354-9891 F A X : 03-3354-8277