令和　　年　　月 　日

一般社団法人京都府警備業協会　行

（FAX　075-754-8871）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会 社 名

　　　担当者名

連絡先（電　話）

　　　（ＦＡＸ）

**現任教育受講者名簿（業務別教育用）**

◎受講年月日　□　令和　　年　　月　　日（　　曜日）

◎受講場所 ：京都経済センター

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ふ　り　が　な | 生 年 月 日 | 受講区分 |
| 氏　　　　名 |
| １ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 | 業務別６時間 |
|  |
| ２ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |
| ３ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |
| ４ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |
| ５ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |
| ６ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |
| ７ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |
| ８ |  | 昭和　 　年　 月 　 日 |
|  |

* 氏名には必ずふりがなをつけて下さい