年 　月 　日

一般社団法人京都府警備業協会　行

FAX　075-316-1621（３月８日まで）

FAX　075-754-8871（移転に伴いFAX番号が変わりますので３月11日以降はこの番号にFAXしてください。）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　 　　担当者名

連絡先（電　話）

　　　（ＦＡＸ）

**現任教育受講者名簿**

◎受講年月日：　　　　年　　月　　日（　 曜日）

◎受講場所 ：京都経済センター　または　別紙記載場所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ふりがな | 生年月日 | 受講区分どちらかに○をつけてください |
| 氏名 |
| １ |  | 昭和　　年 　月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ２ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ３ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ４ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ５ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ６ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ７ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ８ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| ９ |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |
| 10 |  | 昭和　　年　 月　 日 | 全日（８H）　・　業務別のみ（５H） |
|  |

※　氏名には必ずふりがなをつけてください