

講習申込書

年 月 日

日本理容技学建設会

会 長 西村幸子 殿

本部・本部長

下記の通り

科講習を開催いたしますので講師の派遣をお願い致します。

記

期 日	年 月 日 (曜日)	時 ~ 時
会 場	(会場電話番号)	
科 目		
連 絡 先	住所〒	
	氏名	TEL
交 通	線	駅下車
※ 講師についての指名または、何らかのご希望がありましたらお書き下さい。		

(総本部記入欄・・・ここより下には書き込まないで下さい)

出講講師名			
摘 要			
会 長		教育指導部長	