

平成 年 月 日

一般社団法人大阪府ペストコントロール協会会長 様

氏名 印  
受講番号

### 修了証カード申込書

下記により、防除作業監督者講習会修了証カードの発行を申し込みます。

#### 記

- 1 受講した講習会（いずれかに○）
  - 新規：平成28年度防除作業監督者講習会 大阪9月コース
  - 新規：平成28年度防除作業監督者講習会 大阪2月コース
  - 再：平成28年度防除作業監督者再講習会 大阪7月コース
  - 再：平成28年度防除作業監督者再講習会 大阪10月コース
  - 再：平成28年度防除作業監督者再講習会 大阪2月コース
  
- 2 受講年月 平成 年 月 日～ 月 日
  
- 3 所属企業名の有無（いずれかに○）
  - 会社名を入れる。
  - 会社名を入れない。
  
- 4 写真の使用（いずれかに○）
  - 申込書時に提出した写真を使用
  - 再提出（必ず、添付願います。）

※ カード発行手数料 振込先

振込先 金融機関 りそな銀行：大手支店 預金種別：普通預金  
口座番号 0148567  
口座名義 一般社団法人大阪府ペストコントロール協会  
振込金額 1,500円

※ この「カード発行申込書」の提出は、郵送又はFAXでお願いします。

①郵送の場合 〒540-0028 大阪市中央区常盤町2-1-15 大松ビル2階  
一般社団法人大阪府ペストコントロール協会

講習会事務局 宛

電話 06-6942-1891

②FAXの場合 06-6942-3699