

防犯責任者専門セミナー申込書

希望会場 (※○印を記入)			
受講日所 受講場	2月7日(木) 中部会場 静岡県男女共同参画センター	2月8日(金) 西部会場 クリエート浜松	2月18日(月) 東部会場 プラサヴェルデ
事業所の名称 (※支店名も記載)			
事業所の所在地 (電話番号)	〒 _____ (電話番号 _____)		
出席者の役職等			
出席者の氏名			

申込書送付先

(郵送の場合)

〒420-8601 静岡市葵区追手町9番6号

静岡県くらし・環境部 くらし交通安全課 川村 宛

(ファックスの場合)

054-221-5516

(問合せ先)

054-221-3714

(メールアドレス)

E-mail kurashi-kotsu@pref.shizuoka.lg.jp