

出張理容・美容に関する講習会の参加申込書

大阪府 環境衛生課 生活衛生グループ あて
(F A X 06-6944-6707)

会社名/店舗名： _____

ご担当者名： _____

ご連絡先： _____

メールアドレス： _____

<ご出席の方のお名前>

※ ご担当者名に記載いただいた方も出席される場合は
こちらにもお名前をお書きください。