

受講申込書 → FAX. 078-371-0164

兵庫県冷凍空調設備工業会 行

〒650-8567 神戸市中央区多聞通 3-3-16-102

このまま送信してください（送信状不要）

兵庫県フロン回収・処理推進協議会 令和7年度 第一種フロン類（業務用冷凍空調機器）回収・処理技術講習会

受講申込書

会社(団体)名		会員番号 (不明な場合は記載不要)	
所属部課名		担当者名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

受講希望者

優先 順位	受講希望日（希望日に順位を記載してください。） （第1希望→①、第2希望→②）		（ふりがな） 受講希望者氏名
	神戸会場 (12/3)	姫路会場 (12/4)	
(例)	①	②	ひょうご たろう 兵庫 太郎
1			
2			
3			
4			
5			

（申込みにあたってのお願い等）

- ・受付は先着順とします。
- ・受講希望日については、第2希望まで記載可能です。
なお、受講いただく日程は、後日EメールまたはFAXにて御連絡させていただきます。
- ・1会員で複数名を申し込まれる場合、優先順位により受講会場を決めさせていただくことがあります。（希望者多数の場合は、別会場にて御案内する場合があります。）

（申込期限）令和7年11月21日（金）午後5時まで（必着）

※ ただし、定員に余裕がある場合等は、適宜追加で受付を行いますので、お気軽にお問い合わせください。