No.

令和７年度

東京都毒物劇物取扱者試験講習会申込書

令和　　年　　月　　日

東京都鍍金工業組合　殿

ふりがな 受講者氏名	
事業所名	
代表者名	
所在地	〒
電話	
FAX	
所属	□組合員　□訓練生　□組合員外 （第54期・第55期）

毒物劇物取扱者試験講習会に関してご記入いただいた情報は、本講習会の名簿の作成以外の目的で使用することはございません。