

F A X 送 信 票
-------------

出前型「万引き防止のための防犯責任者養成講座」参加希望

団 体 名 等 (電話番号)	御 芳 名	御 役 職
( )		
( )		
( )		
( )		
( )		

- 受講修了証に団体名・氏名等を記載しますので、誤りの無いようにお願いします。
- 受講は無料ですが、筆記用具の持参をお願いします。
- 業界・団体等で会場や設備等が御用意できる場合には、「出前型養成講座」を実施しておりますので、事務局へ御相談ください。

※ 回答期限～４月２５日（金）

送信元            協会名・担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

送信先            警視庁生活安全総務課 対策第３係（万引き防止対策）  
FAX    ０３－３５９７－１１３８