ＦＡＸ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～５月１９日（月）

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