

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～ 7 月 1 1 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 0 3 - 3 5 9 7 - 1 1 3 8