

別紙

F A X 送 信 票

第 8 回「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」も実施しておりますので、事務局へ御相談ください。

※ 開催日時～ 9 月 1 日（月） 午後 1 時 30 分から午後 4 時 00 分まで

場所～東京都千代田区隼町 1－1

グランドアーク半蔵門 4 階「富士の間（東）」

回答期限～ 8 月 27 日（水）

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