

(受付表)

倉庫管理主任者講習会受講申込書

申込先：(一社) 沖縄県倉庫協会

FAX：098－869－6258(電話兼用)

Eメール：okisokyo@orion.ocn.ne.jp

| 会員・会員外 | 会員（沖縄県倉庫協会）・会員外 |
|---------------|-----------------|
| 会社名 | |
| 支店・営業所名 | |
| (ふりがな) 氏 名 | |
| 生年月日（西暦） | |
| 住所（会社）郵便番号 | |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |

※申込人数が複数の場合は、本紙をコピーして使用下さい

※受講当日は、本紙が「受付表」となりますので必ず持参してください。