

新・多能工育成塾 第4回 「1人で出来るトイレ改修実技講習」 受 講 票

受講会場	住能協研修所（埼玉県越谷市大袋 646-3）	受講番号	※
------	---------------------------	------	---

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日生 平成
氏名			
会社名			

※ 印の欄は記入しないで下さい。

1. 講習期間 令和2年10月6日(火)～10月7日(水)
時間 9時～17時30分

写真貼付欄
カラー 縦3cm×横2.5cm 3ヶ月以内撮影

※ 写真は、縦3.0cm×横2.5cmの無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄に
のり付けして下さい。また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。

開催日	講習内容	受講時間	受講確認欄					
10月6日 (火曜日)	■第1日 トイレ1日改修の基礎と実務		1時限目	2時限目	3時限目	4時限目	5時限目	6時限目
10月7日 (水曜日)	■第2日 トイレ改修の実務		1時限目	2時限目	3時限目	4時限目	5時限目	6時限目
備考	※作業できる服、靴を着用のこと。							
	※腰袋がある場合は持参のこと。							