

令和元年度山形県クリーニング師試験事前講習会申込書

☆ご住所 〒

ご連絡先(Tel)

☆ご氏名(ふりがな)

☆生年月日

☆店舗名

- ・組合員関係
- ・組合未加入者

いずれかに○をつけてください。

申し込み、問い合わせ:

山形県クリーニング業生活衛生同業組合

〒990-9543 山形市松山 3-14-69 FM 山形 3階 301

Tel 023-641-5128 Fax 023-641-5172