

## 防犯責任者専門セミナー申込書

希望会場 (※○印を記入)			
受講日 受講場所	2月7日(水) 東部会場 プラサヴェルデ	2月15日(木) 西部会場 なゆた浜北	2月22日(木) 中部会場 静岡労政会館
事業所の名称 (※支店名も記載)			
事業所の所在地 (電話番号)	〒 —  (電話番号 — — )		
出席者の役職等			
出席者の氏名			

**申込書送付先**

(郵送の場合)

〒420-8601 静岡市葵区追手町9番6号

静岡県くらし・環境部 くらし交通安全課 川村 宛

(ファックスの場合)

054-221-5516

(問合せ先)

054-221-3714

(メールアドレス)

E-mail [kurashi-kotsu@pref.shizuoka.lg.jp](mailto:kurashi-kotsu@pref.shizuoka.lg.jp)