

平成 年 月 日

石川小売酒販組合
理事長 玉木 豊 殿

申込者
住 所
氏名（名称）

⑨

酒類販売管理研修『研修講師講習』受講申込書

酒税の保全及び酒類業組合等に関する法律施行規則第 11 条の 10 の規定により、
下記の者に酒類販売管理研修『研修講師講習』を受講させたいので、申し込みます。

記

1 販売場の名称及び所在地

（名 称）

（所在地）〒 -

2 受講者の氏名、住所及び生年月日

（氏 名） （役職等： ）

（住 所） 〒 -

（生年月日） 大 昭 平 年 月 日

（受講者の区分） 新たに研修講師資格取得希望 その他

3 酒類販売管理研修『研修講師講習』の受講日及び受講場所

（受 講 日）平成 30 年 4 月 23 日

（受講場所）石川小売酒販組合 2階会議室

（備考） 1 「申込者」の欄は、推薦団体（組合名）を記載し、受講者ごとに作成してください。

2 「受講者の氏名、住所及び生年月日」の（役職等）欄には、組合の役職等を記載してください。（受講者の区分）欄は、該当するものを○で囲ってください。