

(様式 8)

訓練事務体制及び緊急連絡先

登録申請者の氏名又は名称	
--------------	--

1. 役員

氏 名	役 職	配属

2. 管理者

氏 名	生年月日	配属

3. 講師

氏 名	技能証明の資格、 限定及び番号	生年月日	配属

4. 緊急連絡先

氏 名	電話番号	メールアドレス