

| | | | |
|--|--------|-------|----------|
| | ※受理年月日 | ※受理番号 | ※受講修了書番号 |
| | | | |

責任者講習受講申込書

責任者講習の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

沖縄県公安委員会 殿

申込人の氏名又は名称及び事業所の所在地



| | |
|------------------|---|
| (ふりがな) 責任者の氏名 | |
| 責任者の連絡先 | 電話 () |
| 選任年月日 | 令和 年 月 日 |
| 講習の種別 | |
| 講習の日時 | 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで |
| 講習の場所 | <input type="checkbox"/> 対面講習 (P's SQUARE) <input type="checkbox"/> オンライン講習 (ZOOM) (メールアドレス:) 希望する場所を□にチェック入れてください。 |

- 備考
- ※印欄には記入しないこと。
 - 対面講習希望の方は沖縄県警察本部刑事部組織犯罪対策課へ申込書をFAX、オンライン講習希望の方は暴力団追放沖縄県民会議へ申込書をメール送信をすること。
暴力団追放沖縄県民会議メールアドレス (893tsuiho@oki-boutsui.or.jp)
 - オンライン講習の受講が決定した受講者のみに、暴力団追放沖縄県民会議から「事前配信テスト要領」をご送付いたします。
 - 受講者の通信環境、通信機器その他の原因により、当日参加できない場合には御対応致しかねますので、予めご了承ください。