

年 月 日

シャッター施工技能検定特例講習

【合否結果等個人情報提供同意書】

一般社団法人 日本シャッター・ドア協会 会長 殿

(本人署名) 氏 名	印
住 所	

私は、令和7年度シャッター施工技能検定特例講習の受講申請に際して、下記の団体経由申込みの申請取りまとめ団体(以下「下記団体」)に日本シャッター・ドア協会から講習に係る合否結果等の個人情報を提供すること、並びに受講票、合否通知及び合格証書の送付先を下記団体とすることに同意します。

記

団体経由申込みの申請取りまとめ団体

団 体 名	
-------	--

以 上