

「安心パチンコ・パチスロアドバイザー 活動用ツール申請書(非組合員用)」

※すべて必須項目です

修了証番号	
フリガナ	
受講者氏名	
ホール所在地	〒
ホール名	
ホール 電話番号/FAX番号	電話番号： FAX番号：
役職	
法人所在地	〒
法人名	
法人 電話番号/FAX番号	電話番号： FAX番号：
活動用ツール 入手方法の送付先	法人FAX ホールFAX (いずれか○で囲んでください。)

記載情報を確認でき次第、FAXにて入手方法をご連絡いたします。