

路上違反広告物除却推進員になろうとされる方の名簿

団体名

番号	氏名 生年月日	連絡先 (自宅又は通勤・通学先の住所、電話番号)	講習会 受講 確認欄
1	(代表者) 年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
2	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
3	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
4	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
5	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
6	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
7	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
8	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
9	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・
10	年 月 日	広島市 区 丁目 番 号 番地 電話番号 — —	・ ・

※太枠内の講習会受講確認欄は空白のまま提出してください。