



**AMMATILLISEN OPINTOPÄIVIEN OSALLISTUMISMAKSUN ANOMUS YHDISTYKSELLE
VANTAAN JHL ry 865**

OPINTOPÄIVÄN NIMI:

PÄIVÄMÄÄRÄ/ PAIKKA:

OSALLISTUJAN NIMI / JÄSENNUMERO:

SUMMA: €

TILINUMERO (IBAN):

LISÄTIETOJA:

Liitteeksi kuitti maksetusta osallistumismaksusta sekä koulutuksen ohjelma!

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Nimenselvennys

Postita hakemus:

Vantaan JHL ry 865 Tikkuraitti 11 A 10, 01300 Vantaa

Sähköpostitse liitteet skannattuna: vantaanjhl@gmail.com