

受講申込書

研修日 5月27日(月)

研修名 BV-CAD(初級)

官公庁名
又は
業者名

※建設業許可番号(必ず記載下さい)

住所 〒

担当者

TEL

FAX

課(係)名	職名	氏名	※弁当注文 (○×で記入)

★弁当注文(当日徴収)の有無を、○・×で必ず記入して下さい。

※建設業の方で許可番号をお持ちの方は、必ず許可番号の記入をお願い致します。

(なお、会社名や許可番号等の変更があった場合はお知らせください)