

受講申込書

6/20 (木)

研修名 「コンクリート品質管理(受注者)」

※建設業許可番号(必ず記入下さい)

会社名

〒

住所

TEL

担当者

FAX

課(係)名	職名	氏名	※弁当注文 (○×で記入)

注)・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)

※満席になり次第、受付を終了しますのでお早目にお申込み下さい。

※座席指定になります、前席希望の方はその旨受講申込時にお知らせ下さい。なお、希望者多数の場合、希望に添えない場合があります。