

# 受講申込書

7月14日(火)

研修名 JW-CAD(初級)

官 公 庁 名	※建設業許可番号(必ず記載して下さい)
又 は	.....
会 社 名	.....
〒	
住 所	.....
担 当 者	TEL ..... FAX .....

受講者 順位	課(係)名	職名	氏名	※弁当予約 (○×で記入)	※テキスト (○×で記入)	備考
①						
		※緊急連絡先(携帯・自宅 )				
②						
		※緊急連絡先(携帯・自宅 )				
③						
		※緊急連絡先(携帯・自宅 )				
④						
		※緊急連絡先(携帯・自宅 )				
⑤						
		※緊急連絡先(携帯・自宅 )				

※新型コロナウイルス感染症対策のため、やむなく中止又は延期する場合や感染者発生時の緊急連絡を差し上げなければならぬ場合がございますので、必ず緊急連絡先(必ず連絡が取れる)を記入ください。(必須)

※開催通知文記載の6:受講者決定方法により、決定します。  
受講料の振込は、研修終了後をお願いします。

※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)

※弁当予約の有無を、○×で必ず記入して下さい。(代金は当日徴収いたします)  
なお、当センターは仲介者のため、当日のキャンセルは受け付けません

※テキスト欄に書籍購入の有無を○×で記入して下さい。