「のり面ノズルマン技能講習会」受 講 希 望 申 込 書

【申込期間】平成 22 年 2 月 10 日(水) ～3 月 10 日(水)　必着　　受講料　　￥１０,０００円
（税込み）

(社)全国特定法面保護協会　事務局宛

ＦＡＸ番号　０３－３４３７－２５６６

☆申請書送付先　・・・・受講者の人数分の申込書を送ります

会社名

(担当者名)

住所　〒

電話番号

FAX 番号

◎受講地【　　】　※①各受講地毎にそれぞれご記入下さい。②各社一括して申込をお願い致します。　　平成 21 年　月　日

No	（フ　リ　ガ　ナ） 氏　　名	勤　務　先（所　属） 支社及び支店・営業所等	電　　話 F　A　X	備　　考
1	(　　)			
2	(　　)			
3	(　　)			
4	(　　)			
5	(　　)			
計				計　(　　)名