

平成 24 年度「のり面ノズルマン技能講習会」受講申込書 請求 FAX 用紙

【申込期間】平成 24 年 2 月 9 日(木) ～3 月 15 日(木) 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

☆申込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 24 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