

送信先 FAX 03-3437-2566

会 員 用

送信日 月 日

一般社団法人全国特定法面保護協会 宛

申込受付期間 平成29年3月7日(火)～4月14日(金)必着

平成29年度「のり面施工管理技術者講習会」 受講申込書 請求用紙

※希望受講地に○をして下さい

札幌 仙台 東京 名古屋 大阪 広島 福岡 高松

※受講地ごとに1枚使用してご記入下さい

受講料はテキスト要・不要によって変わります

受講予定者

どちらかに○をご記入下さい

	フリガナ 氏名	勤務先名	電話 FAX	受講料	
				テキスト	
				要 ¥11,000	不要 ¥8,000
1					
2					
3					
4					
5					
				小計	
				合計	

申込書送付先……受講希望者人数分の申込書を送ります

※ 記入されたものをそのまま使用します
楷書で丁寧にご記入下さい

			—						
都 県				区 市 郡					
会社名								御中	
担当者名								様	
電話番号									
FAX番号									