

受講申込書

【他部・市町村】

4/21(金)

研 修 名 「工事測量初級(発注者)」

官 公 庁 名

住 所

担 当 者

TEL

FAX

E-mail

	課(係)名	職名	氏名	※弁当予約 (○×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等、緊急にご連絡を差し上げなければならない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)

※受講料の振込は、研修終了後速やかをお願いします。

※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、当日の注文・キャンセルは原則受け付けておりません。

※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備考欄にご記入ください。
希望者多数の場合、ご希望に添えない場合があります。