

☆令和5年度「施工管理基礎コース」セミナー受講申込書

3名以上の場合は複写してご使用ください。

(申込期日:2月28日)

1	フリガナ 受講者 氏名	(姓) (名)	(受付番号)
	(生年月日)	(年 月 日生まれ)	※西暦でご記入ください
	所属 組合名		
	職種	躯体() 仕上げ() その他() ()の中に詳しい職種をご記入ください	
	フリガナ 会社名		電話
			FAX
		連絡・担当名・役職	
	住所	(〒 -)	

2	フリガナ 受講者 氏名	(姓) (名)	(受付番号)
	(生年月日)	(年 月 日生まれ)	※西暦でご記入ください
	所属 組合名		
	職種	躯体() 仕上げ() その他() ()の中に詳しい職種をご記入ください	
	フリガナ 会社名		電話
			FAX
		連絡担当名・役職	
	住所	(〒 -)	

お申込み先 (一社)大阪府建団連 FAX 06-6946-2133

メールアドレス kendanren@rainbow.plala.or.jp