

☆令和5年度

中堅社員研修「建築施工管理コース」セミナー(10月19日(木)、26日(木)開催)

3名以上の場合は複写して使用ください。

申込期日:9月28日(木)

1	ワガナ 受講者 氏名 (生年月日)	(姓) (名) 年 月 日	(受付番号)
	所属 組合名		
ワガナ 会社名			担当者役職
			担当者名
	住所	(〒 -)	
	TEL		FAX
職 種			社歴 入社 ()年

2	ワガナ 受講者 氏名 (生年月日)	(姓) (名) 年 月 日	(受付番号)
	所属 組合名		
ワガナ 会社名			担当者役職
			担当者名
	住所	(〒 -)	
	TEL		FAX
職 種			社歴 入社 ()年

(一社)大阪府建団連 事務局

FAX送信先

FAX 06-6946-2133