

2017年度 推進工法入門講習会受講申込書・受講票

申込書作成日 2017年 月 日

(公社)日本推進技術協会 行

FAX : 03-5639-9215

※受付番号

※印欄は記入しないで下さい ㊟

1. 希望開催回に○印をつけて下さい。

第 1 回 6月15日(木)	第 2 回 7月20日(木)

注) テキストは、当日お配りいたします。

2. 勤務先名 _____

3. 所属部署 _____

4. 勤務先住所

〒 _____

勤務先 TEL : _____ 携帯 TEL : _____

受講票返送用 FAX 番号 : _____

5. フリガナ
氏名 _____

6. 所 属

官公庁・自治体	コンサルタント

該当する欄に○印を付けて下さい

7. 推進工事、設計の経験年数 _____ 年

希望する講義内容

質問があればご記入ください。

通信用メモ欄 ※どちらか該当する方に○をし、振込日を記入してください。

郵便局 銀行 2017年 月 日

公益社団法人 日本推進技術協会

〒135-0047 東京都江東区富岡 2-11-18 西村ビル 3F

TEL:03-5639-9230 FAX:03-5639-9215