

民間建設技術者研修参加申込書

申込日 令和 年 月 日

講座名			開催日	令和	年	月	日
(ふりがな)			TEL				
会社名			FAX				
			e-mail				
申込 責任者	(ふりがな)		所属				
	氏名						
住所	〒						
番号	(ふりがな) 受講希望者氏名		役職	年齢 (現場研修のみ)	性別 (現場研修のみ)	PC経験年数 (情報化支援研修 申込時のみ)	
1				歳		年	
2				歳		年	
3				歳		年	
4				歳		年	
5				歳		年	
6				歳		年	
7				歳		年	
8				歳		年	
9				歳		年	
10				歳		年	

- ★ 個人でお申し込みの方は、会社名の記入は不要です。
 - ★ 「**情報化支援研修**」にお申し込みの場合、パソコン操作の経験年数を記入してください。
 - ★ 申込期間中(締切日必着)に FAX または メール にてお申し込みください。
 - ★ 「申込書」の到着順に受け付け、定員になり次第締め切ります。
- なお、同一申込書に複数名の希望者が記載されている場合、**上段の方から優先**します。

公益財団法人 滋賀県建設技術センター
 〒525-0059 滋賀県草津市野路六丁目9番23号
 TEL 077-565-0216 FAX 077-565-0108
 e-mail kenshu@sct.or.jp