

登録切断穿孔基幹技能者講習委員会事務局  
ダイヤモンド工事業協同組合 行き

F A X 03-3454-6991

2019年

## 登録切断穿孔基幹技能者講習

### 受講申込書送付依頼書

2019年 登録切断穿孔基幹技能者講習の受講申込書を必要とされる方は、下記の必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。また、メールでの送付をご希望の方はメールアドレスをご記入願います。

申込者 (企業名)		
住所	〒 -	
担当者 氏名		
連絡先	TEL ( )	FAX ( )
受講予定者 氏名		
必要部数	部	
<input type="checkbox"/>	メールでの送付を希望する。	
E-Mail		