

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 | | |