

## 平成29年度 給水装置工事主任技術者 講習会申込書

一般社団法人 能力開発研修センター 宛

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

事業所名	(ふりがな)			
所在地	〒			
	TEL		FAX	
事務連絡 担当者	氏名		部署	
	E-MAIL			

※ ご希望の会場、請求書宛名を○で囲んでください。

※ 過去に当センターの講習を受講された方はいつ頃かもご記入ください。(同じ科目に限り割引がございます。)

受講者氏名	部署	会場
(ふりがな)		東京 ・ 大阪
(ふりがな)		東京 ・ 大阪
(ふりがな)		東京 ・ 大阪
(ふりがな)		東京 ・ 大阪
請求書宛名 /	会社 ・ 受講者個人	過去参加 (平成 年頃)

※ 個人申込みの方、ご連絡先・教材送付先をご自宅希望の方はご記入ください。

自宅住所 〒	
自宅 TEL	携帯電話

コピー使用可

上記の通り申し込みます。

**一般社団法人 能力開発研修センター** <http://www.nouryoku.com/>  
 〒136-0076 東京都江東区南砂2-6-3 サンライズ東陽ビル  
 TEL 03-5632-6011(代表) FAX 03-5632-6022 E-MAIL info@nouryoku.com

### FAX No 03-5632-6022