

別紙

以下の必要項目にご記入ください

受講申込書

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
メールアドレス		メールアドレス	
携帯電話		携帯電話	
CPDS 登録番号	必要の場合ご記入ください	CPDS 登録番号	必要の場合ご記入ください
希望日程	① / ②	希望日程	① / ②

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
メールアドレス		メールアドレス	
携帯電話		携帯電話	
CPDS 登録番号	必要の場合ご記入ください	CPDS 登録番号	必要の場合ご記入ください
希望日程	① / ②	希望日程	① / ②

会社名： \_\_\_\_\_ 会社電話番号： \_\_\_\_\_

※4名以上の受講をご希望の場合は、この書類をコピーしてご利用ください。

※ご記載いただきました個人情報につきましては、講習会に関する諸手続きやその他説明会のご案内及びご連絡のために利用いたします。

※受講を希望される方は、別紙にご記入の上、4月14日（火）までファックス又はメールにて福島県建設業協同組合事業部宛にご回報いただきますようご協力をお願いします。

返信先：福島県建設業協同組合 事業部 行  
【FAX】024-522-8943 【メール】fkenkyo@nyc.odn.ne.jp