

第12回コンクリート技術研修会

参加申込書

令和 5 年 8 月 21 日

下記のとおり申込みます。

フリガナ	シندان タロウ
受講者氏名	診断 太郎
所属会社名	株式会社 高知県診断士会
所属会社住所	高知県高知市〇〇町1番地1
e-mail アドレス	xxxxx@xxxxxxxx.co.jp
TEL	088-000-000
FAX	088-000-0001

CPDS受講証明書 (いずれかに○)	<input type="radio"/>	必要
	<input type="checkbox"/>	不要
会員・非会員 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/>	会員(土木施工管理技士会・日本コンクリート工学会)
	<input type="radio"/>	非会員

本講座の申込みは、eメールのみと致します。(Excelファイルのまま送付してください)

申込み締切日は、9月22日(金)午後5時までです。

申込先(横山宛): ugb26331@ma.pikara.ne.jp