

# 受講申込書

## L Cユニット工法に関する講習会

開講日 平成29年10月21日(土) AM 9:30 ~ PM 5:00

場所 栄メンバーズオフィスビル 4F セミナー室G

〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目16-8

上記について、下記の者を申し込みます。

平成 年 月 日

会社名			
住所	〒		
連絡先	TEL ( ) -		
	FAX ( ) -		
担当者名	携帯電話 - -		
	E-mail		
ご紹介者様	企業名		
	氏名		

### 受講者名

※ご希望の講習内容に  
チェックを入れて下さい。

※有資格者の方はこちらに  
チェックを入れて下さい。

氏名	ふりがな	所属・役職	<input type="checkbox"/> 施工管理技術者講座 <input type="checkbox"/> 施工技能士講座	<input type="checkbox"/> 有資格者
氏名	ふりがな	所属・役職	<input type="checkbox"/> 施工管理技術者講座 <input type="checkbox"/> 施工技能士講座	<input type="checkbox"/> 有資格者
氏名	ふりがな	所属・役職	<input type="checkbox"/> 施工管理技術者講座 <input type="checkbox"/> 施工技能士講座	<input type="checkbox"/> 有資格者

講習会参加費	<input type="radio"/> 施工管理技術者講座	¥40,000	(税抜き)
	<input type="radio"/> 施工技能士講座	¥50,000	(税抜き)
	<input type="radio"/> 有資格者(施工管理技術者講座及び施工技能士講座)	¥20,000	(税抜き)

お申込みは、下記 F A X 番号に送信していただきますようお願い致します。

申込締切日 10月6日(金)

一般社団法人 コンクリート構造物補修補強工事優良事業者連合会

L Cユニット工法協会 事務局

担当者 近藤・坂本

TEL 0776-43-6323

受講申込書送信先

F A X

0776-43-6325