

記入日 20 年 月 日

地盤補強 設計・施工管理

事前講習 申込書

申込み期限 201

記入例

整理
番号

↑ 記入しないでください

標記の講習を受講しますので下記の通り申込みます。

受講する講習名	A 地盤補強設計主任技士		B 地盤補強施工管理主任技士		C 地盤補強施工管理技士			※英字を○で囲む								
受講地	1 札幌	2 仙台	3 大宮	4 東京	5 名古屋	6 大阪	7 岡山	8 福岡	※数字を○で囲む (定員に達した場合は先着順とします)							
フリガナ	リ ヨ ウ ゴ ク				タ ロ ウ											
氏名	両国				太郎											
性別	男	女	生年月日	昭和	平成	5	0	年	1	月	3	1	日	4	2	歳

勤務先

会社名	ツ リ ー ス カ イ (カ ブ)													
	ツリースカイ株式会社													
部門・所属	工 事 部													
住所	〒	1	2	3	-	4	5	6	7					
	東京都墨田区〇〇〇〇 1-10-2													
TEL	03-1234-5678						FAX	03-1234-9876						

受講票の送り先 (会社毎にまとめてお送りしますので、送り先担当者名を記入してください)

会社名	ツ リ ー ス カ イ (カ ブ)													
	ツリースカイ株式会社													
担当者 (所属・氏名)	総務部 墨田 一男													
住所	〒	1	2	3	-	4	5	6	7					
	東京都江戸川区 × × × × 9-8-7													
TEL	03-1122-3344						FAX	03-1122-9988						

申込書受付窓口

〒134-0085

東京都江戸川区南葛西3-8-3 株式会社タウンメイト
「全国住宅技術品質協会受付事務局」行き