新　指　針　説　明　・　講　習　会　受　講　申　込　書

会　員　用

【申込受付期間】平成 18 年 10 月 2 日(月) ～10 月 20 日(金)　必着

受講料　　１３,０００円
（税込み）

(社)全国特定法面保護協会 事務局 宛

ＦＡＸ番号　03－3437－2566

☆申込書送付先　……受講者の人数分の申込書を送ります

会 社 名

(担当者名)

住 所　〒

電話番号

FAX 番号

◎受講地【　　】　※①各受講地毎にそれぞれご記入下さい。②各社一括して申込をお願い致します。　　平成 18 年　月　日

No	(フリガナ) 氏　　名	勤務先(所属) 支社及び支店・営業所等	電　　話 F A X	備　　考
1	(　　)			
2	(　　)			
3	(　　)			
4	(　　)			
5	(　　)			
計				計　(　　)名