

☎FAX: 03 - 5549 - 2562

平成30年度 建設廃棄物適正処理講習会事務局 宛

## 平成30年度 建設廃棄物の適正処理に係る講習会 【参加申込書】

下記のとおり申込みします。

|        |     |                  |     |    |  |
|--------|-----|------------------|-----|----|--|
| 講習会 No |     | 開催日              | 月 日 | 会場 |  |
| 会社名    |     |                  |     |    |  |
| 所在地    | 〒 — |                  |     |    |  |
| TEL    |     | 連絡担当者<br>氏 名     |     |    |  |
| FAX    |     | 連絡担当者<br>所属部課・役職 |     |    |  |

※申込が定員を超えて受付できない場合は、上記の【連絡担当者】にFAXにてご連絡いたします。

| フリガナ<br>参加者氏名 | 所属部署・役職名 | 土木 CPDS<br>受講証明書希望  | 建築 CPD 登録希望                    |              |
|---------------|----------|---|--------------------------------|--------------|
| フリガナ          |          | <input type="checkbox"/> 希望<br><input type="checkbox"/> 希望しない | <input type="checkbox"/> 希望    | 建築 CPD ID・番号 |
|               |          |   | <input type="checkbox"/> 希望しない |              |
| フリガナ          |          | <input type="checkbox"/> 希望<br><input type="checkbox"/> 希望しない | <input type="checkbox"/> 希望    | 建築 CPD ID・番号 |
|               |          |   | <input type="checkbox"/> 希望しない |              |
| フリガナ          |          | <input type="checkbox"/> 希望<br><input type="checkbox"/> 希望しない | <input type="checkbox"/> 希望    | 建築 CPD ID・番号 |
|               |          |   | <input type="checkbox"/> 希望しない |              |

※ここに記載いただいた個人情報は、講習会事業以外の目的に利用することはありません。

### 申込要領

- 上記申込書にご記入の上、開催案内の申込締切日までにFAXでお申込みください。
- 受付後、受講票を発送いたしますので、講習会当日に受付にてご提示ください。
- お申し込み後に、受講者の欠席・変更をされる場合は必ずご連絡ください。

※参加申込書の着信確認のお問い合わせ・キャンセル・ご参加者様の変更はこちらまで

[株]KCC アソシエイツ TEL 03-5549-2561]