□足場 □木建 □鉄骨 □石綿 □アーク溶接 技能講習開催依頼書

会社名			
請求書宛名			
定休日	曜日　　曜日		
申込担当者	所 属　　氏 名		
	携帯電話　　E-mail		
住　所	〒　　－		
	Tel　　Fax		
予定開催場所	〒　　－　　（住所と同じ場合は同上と記入）		
	名 称		
	所在地		
	Tel　　Fax		
テキスト送付先	〒　　－　　（開催場所と同じ場合は同上と記入）		
	Tel　　Fax		
修了証送付先	〒　　－　　一括　／　個別		
	Tel　　Fax		
希望日	年　月　日（　）～　月　日（　）	申込人数	名
開始時間	・9:00~　／　・9:30~		

事務局記入欄

種　別	講師名	申込書・案内	テキスト　冊	ビデオ　本	試験問題 No.	
送付日	講師	／	／	／	／	
備　考						