

受講申込書

研修日 5月22日(火)

研修名 BV-CAD(初級)

官 公 庁 名
又 は
業 者 名

※建設業許可番号(必ず記載下さい)

住 所 〒

担 当 者

TEL

FAX

課(係)名	職名	氏名	弁当

★弁当欄に弁当注文(当日徴収)の有無を○×で記入して下さい。

※建設業の方で許可番号があるところは、必ず許可番号の記入をお願い致します。

(なお、会社名や許可番号等の変更があった場合はお知らせください)