

平成22年5月 特別講座「技能復習Ⅰ」

# 研修会申込書

氏名		
資格番号	—	技能者協会への登録 会員 (No. ) / 非会員
住所 (勤務先の場合 は名称も)	〒	
TEL/FAX		
受講希望 (それぞれ1つ〇で 囲んでください)	第1希望	福岡A・福岡B・福岡C・岩手D・岩手E・岩手F
	第2希望	福岡A・福岡B・福岡C・岩手D・岩手E・岩手F
受講料 納入証明	<p>振込受領証, 取引明細書等のコピーを横にして ここに貼り付けるか別紙添付してお送りください。</p>	

※この申込書による個人情報は本研修会運営に必要な連絡や, 当日の名札(氏名のみ)に使用します。  
 ※受講希望者が定員を上回る場合は抽選により第2希望になることがあります。受講票にてお知らせします。  
 ※申込みが完了しましたら5月15日までに受講票をお送りします。受付開始時刻, 持ち物等の詳細はそちらでお知らせします。

受付日	受講票	備考
	第 回	