

受講申込書

木造建築物解体工事作業指揮者安全教育(平成29年6月29日)

* 受付番号		* 実施団体名	
* 修了証番号		* 交付年月日	平成 年 月 日
フリガナ		生年月日	
申込者氏名		平成	年 月 日生
申込者住所	〒 - Tel () -		
申込者が所属 する事業所名 及び所在地等	事業所名		
	所在地	〒 - Tel () -	

(注) * 印のところは、記入しないで下さい。

公益社団法人 全国解体工事業団体連合会会長 殿

木造建築物解体工事作業指揮者安全教育を、受講料 13,000 円を振込の上、申し込みます。

平成 29年 月 日

申込者氏名 _____ 印