

(公社) 建荷協 長崎県支部 あて

* 受付印

FAX: 0957-49-8001

メール: kennikyo-nagasaki@cronos.ocn.ne.jp

受講申込書

* 印欄は支部が記入します

特定自主検査セミナー 13:00~15:30 (受付開始12:30)

申込日 令和 年 月 日

受講日／会場	令和8年1月14日(水) 五島市池田町1-2 福江文化会館 会議室
事業所名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
受講者氏名	

- 「事業所名」及び「受講者氏名」つきましては、修了証に記載いたしますので、正確にご記入をお願いいたします。
- 当方にて申込書の内容を確認し受付完了しましたら、受付印済の申込書をFAXでご通知いたします。当日受付時、申込書(受付印済)をご提示ください。
- 状況によっては、中止する場合があります。
その場合には当支部ホームページへ掲載の上、お申込みの事業所へお電話にてご連絡いたします。