## FAX 019-626-2627

事業所名

## (公社)建荷協 岩手県支部行

## 令和5年度研修開催案内等送付希望連絡票(追加開催分)

太枠内をご記入の上、当支部までFAXをお願いいたします。

担当者

				电	百白				
所在地				FA	ΑX				
研修の種類		コース (時間)		研	修	期	間	受講希望 人数	受講申込 期日
実務研修	検査業者 業務点検コース	6	令和5年 <検査業			)講習 <i>会</i>	きです>		11/10(金)
上記研修会を追加開催することと致しました。 受講希望のかたは、必要事項を記入のうえFAXお願いします。									
	問い合わせタ	t 電話 O	19-62	6-26	16	FAX 0	19-626-2	2627	
※ 支部記	記入欄								
ご担	当者様								
	□ 予約を受付しま	した。申込書	事等が届く	までも	う少しお	待ちくだ	<b>ごさい。</b>		
								令和5年	月 日