

FAX 089-948-8974

製材等資格者養成研修会 更新研修 受講申込書【愛媛会場】

年 月 日

申 込 者	会社名				
	会社所在地	〒			
		TEL	FAX		
	代表者氏名	④			
	工場名				
受 講 者	工場所在地	〒			
		TEL	FAX		
	氏名(ふりがな)	生年月日	経験年数	最終学歴・学科	取得年月日・番号
連 絡 担 当 者	氏名				
	所属・役職名				
	連絡先住所	〒			
	電話番号				
	FAX番号				
<p>受講料 ¥ _____ 円 (受講者1名16,500円 _____ 名)</p> <p>振込先 伊予銀行 本町支店 普通口座 3590482 名義人 一般社団法人愛媛県木材協会 シヤ) エヒメケンモクザイキョウカイ</p> <p>※ 送金手数料は差し引かれないようお願いします。</p> <p>振込月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>					