

第2回 コンクリート技術者のための技術講演会申込書

下記の通り申込み致します。

2019年 月 日

参加者 氏名			
氏名のフリガナ			
参加者 住所	〒		
E-mail アドレス			
参加者区分 (いずれかに○)	(1) 一般	(2) 会員	
参加費 (いずれかに○)	(1) 3,000 円	(2) 2,000 円(会員)	
連絡先 TEL		連絡先 FAX	
所属会社名			
所属会社住所	〒		
所属会社 TEL		所属会社 FAX	
継続教育制度 受講証明書 (いずれかに○)	(1) CPDS	(2) CPD	(3) どちらもいない
ご要望があれば ご記入下さい。			

※ 申込書で得た個人情報は、講座運営のために必要な連絡、名簿等の作成以外に使用することはありません。
 なお、当会からの連絡は「E-mail アドレス」または「連絡先 TEL」にいたします。

一般社団法人 福岡県コンクリート主任技士・診断士会
 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 4-18-2 明東ビル 301
 TEL:092-292-3964 FAX:092-292-3984
 E-mail:fcwd@friend.ocn.ne.jp