

「平成30年度 CPDS指定技術講習会」 受講申込書

/ 枚送信

山口県土木施工管理技士会 事務局宛
FAX : 083-923-7101

支部名 _____

TEL _____

会社名 _____

担当者 _____

FAX _____

申込者総数 _____ 人

受講者名	講習会 コース名	受講希望コースに○をつけて下さい (1人 2コースまで)							テキスト 購入の場合○			金 額 (円)		
		基本A1	基本A2	基本B	基本C	基本D	専門A	専門B						
	会員区分 (該当に○)	7/13	7/26	7/5	8/29	6/28	9/6	9/26	I	II	III	受講料	テキスト代	計
	賛正・正 賛非・非	/	/	/	/	/	/	/						
	賛正・正 賛非・非	/	/	/	/	/	/	/						
	賛正・正 賛非・非	/	/	/	/	/	/	/						
	賛正・正 賛非・非	/	/	/	/	/	/	/						
	賛正・正 賛非・非	/	/	/	/	/	/	/						