

技術講習会 参加申込書

申込年月日：令和 3 年 月 日()

講習会等名称	令和 3年度 第1回 技術講習会	開催年月日	令和 3年10月 5日 (火)	
		開催場所	秋田テルサ 1階 多目的ホール	
御社団体等名称			連絡先電話番号	
連絡担当者名			連絡先FAX番号	
NPO事務局からの連絡事項		参加希望者は一社・一団体あたり5名までとします。 駐車場スペースが少ないことが予想されますので出来るだけ相乗りで来場願います。 当日、昼食の弁当希望者は下記申込者弁当希望欄に○を記入願います。		

1. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	弁当希望は○記入
2. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	弁当希望は○記入
3. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	弁当希望は○記入
4. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	弁当希望は○記入
5. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	弁当希望は○記入
問合せ先	NPO法人 秋田道路維持支援センター 事務局 TEL &FAX 018-863-1249 メール info@arms.or.jp			