

技術講習会 参加申込書

申込年月日：令和 8 年 月 日()

講習会等名称	令和 8 年度 第1回 技術講習会	開催年月日	令和 8 年 4 月 21 日 (火)	
		開催場所	プラザクリプトン 大会議室	
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		参加希望者は自治体部署・一団体・各社あたり5名までとします。(申し込み状況により相談) 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、昼食は、近隣飲食施設を利用、または持参下さい。(会場利用可)		

1. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	備 考
2. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	備 考
3. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	備 考
4. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	備 考
5. 参加希望者	所属部署及び役職名	氏 名	フリガナ	備 考
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			