

監理技術者講習受講申込書 郵送請求依頼書

(会社送付希望の方)		請求日	年	月	日
会 社	社 名				
	部 署				
	担当者名				
	郵便番号	〒			
	住 所				
	電話番号				

(自宅送付希望の方)			
自 宅	氏 名		
	郵便番号	〒	
	住 所		
	電話番号		

《希望部数》

監理技術者講習受講申込書

部

※FAX又は郵送にてお申し込みください。

※FAXの際は、番号をお確かめの上、送信ください。

《郵送請求先》

〒187-8540

東京都小平市喜平町2-1-2

一般財団法人 全国建設研修センター 講習部

TEL 042-300-1741

FAX 042-324-0321