FAX　０７５－８１１－２５９３

「京都木材規格」資格者講習会　受講申込書

受講希望会場　　9/9京都会場　　9/18福知山会場　　←〇をしてください

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者 | 会　社　名 |  |
|   |
| 会社所在地 | 〒 |
| ℡　　　　　　　　　FAX |
| 代表者氏名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 工 場 名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 工場所在地 | 〒 |
| ℡　　　　　　　　　FAX　　　 |
| 受講者 | 氏 名 (ふりがな) | 生年月日 | 木材業従事年数 |
|  |  |  |
|  　　　　　　　　　　　　 |  　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  |  |
|  　　　　　　　　　　　　 |  　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  |  |
|  　　　　　　　　　　　　 |  　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  |  |
|  　　　　　　　　　　　　 |  　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  |  |
|  　　　　　　　　　　　　 |  　　　　　　 | 　　　　　 |
| 連絡担当者 | 氏　　　 名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 連絡先住所 |  〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
|  　  | 　受講料 ￥　　　　　　　　　円　（受講者１名１６，２００円　　　　名） |
|  　 |  振込先：京都銀行　二条駅前支店　  |
|  　 |  　　　　　普通　１０４０７０２ |
|  　 |  　　　　　名 義 人　一般社団法人　京都府木材組合連合会シャ）キョウトフモクザイクミアイレンゴウカイ |
|  　 |  ※　送金手数料はお申込者様でご負担くださいますようお願いいたします。 |
|  　 |  振込月日：平成　　年　　月　　日 |