FAX　０７５－８１１－２５９３

「京都木材規格」資格者講習会　受講申込書

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和元年　　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１６，５００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 | | | | |

※お申し込み・受講料お支払い期限：令和元年１２月６日（金）