

# 1級 土木施工管理技士 講習会申込書

一般社団法人 能力開発研修センター 宛

|         |        |    |   |     |   |
|---------|--------|----|---|-----|---|
|         | 申込日    | 令和 | 年 | 月   | 日 |
| 事業所名    | (ふりがな) |    |   |     |   |
| 所在地     | 〒      |    |   |     |   |
|         | TEL    |    |   | FAX |   |
| 事務連絡担当者 | 氏名     |    |   | 部署  |   |

※ 受講区分・会場・請求書宛名・受験申請書の要・不要を○で囲んでください。  
 ※ 過去に当センターの講習を受講された方は氏名欄☑を入れて下さい。(同じ科目に限り割引がございます。)

| 受講者様氏名                          | 受講コース     | 会場          |
|---------------------------------|-----------|-------------|
| (ふりがな) <input type="checkbox"/> | セット・学科・実地 | 東京・名古屋・大阪   |
| (ふりがな) <input type="checkbox"/> | セット・学科・実地 | 東京・名古屋・大阪   |
| (ふりがな) <input type="checkbox"/> | セット・学科・実地 | 東京・名古屋・大阪   |
| (ふりがな) <input type="checkbox"/> | セット・学科・実地 | 東京・名古屋・大阪   |
| 請求書宛名/ 会社・受講者個人                 |           | 受験申請書/ 要・不要 |
| 備考欄                             |           |             |

※ ご連絡先、教材送付先をご自宅希望の方はご記入ください。

|        |      |
|--------|------|
| 自宅住所 〒 |      |
| 自宅 TEL | 携帯電話 |

コピー使用可

上記の通り申し込みます。

|  |
|--|
| <p>一般社団法人 能力開発研修センター <a href="http://www.nouryoku.com/">http://www.nouryoku.com/</a><br/>                 E-MAIL info@nouryoku.com<br/>                 〒136-0076 東京都江東区南砂2-6-3 サンライズ東陽ビル<br/>                 TEL 03-5632-6011(代表) FAX 03-5632-6022</p> |
|--|

## FAX No 03-5632-6022