

FAX 099-267-2407

製材等資格者養成研修会 新規研修 受講申込書【鹿児島会場】

年 月 日

申 込 者	会 社 名		
	工 場 名		
	工場所在地	〒	
	TEL	FAX	
受 講 者	氏 名 (フリガナ)		生年月日
連 絡 担 当 者	氏 名		
	所属・役職名		
	連絡先住所	〒	
	電 話 番 号		
	F A X 番 号		
受講料 〃 _____ 円 (受講者1名27,500円 _____名) 振込先 鹿児島銀行 本店 普通口座 620953 名 義 人 一般社団法人鹿児島県林材協会連合会 シャ) カゴシマケンリンザイキョウカイレンゴウカイ ※ 送金手数料は差し引かれないようお願いします。 振込月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日			

FAX 099-267-2407

製材等資格者養成研修会 更新研修 受講申込書【鹿児島会場】

年 月 日

申 込 者	会 社 名			
	工 場 名			
	工場所在地	〒	TEL	FAX
受 講 者	氏 名 (フリガナ)	生年月日	取得年月日・番号	
連 絡 担 当 者	氏 名			
	所属・役職名			
	連絡先住所	〒		
	電 話 番 号			
	F A X 番 号			
	受講料 〃 _____ 円 (受講者1名16,500円 _____ 名) 振込先 鹿児島銀行 本店 普通口座 620953 名 義 人 一般社団法人鹿児島県林材協会連合会 シャ) カゴシマケンリンザイキョウカイレンゴウカイ ※ 送金手数料は差し引かれないようお願いします。 振込月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日			