

FAX 019-652-1018

製材等資格者養成研修会 新規研修 受講申込書【岩手会場】

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 / F A X	/	
	E-mail		
	受講料 〃 _____ 円 （受講者 1 名 2 7 , 5 0 0 円 _____ 名） 振込先 岩手銀行 本店 普通口座1429451 名 義 人 岩手県木材産業協同組合 イワテケンモクザイサンギョウキョウドウクミアイ ※ 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 019-652-1018

製材等資格者養成研修会 更新研修 受講申込書【岩手会場】

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 / F A X	/		
	E-mail			
	受講料 円 (受講者1名16,500円 名) 振込先 岩手銀行 本店 普通口座 1429451 名 義 人 岩手県木材産業協同組合 イワテケンモクザイサンギョウキョウドウクミアイ ※ 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			