セミナー参加申込書 申込日： 年 月 日

FAX. 058-327-2305

注文フォームでの添付送信かＦＡＸ送信ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **会 社 名**  |  |
| **ご 住 所** | **〒** | **ご担当者** | フリガナ |  |
| (姓) | (名) |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  | **Eメール アドレス** | ＠ |

■お申込み欄

（株）エスイーシー 行き

|  |  |
| --- | --- |
| **受講予定日** | 年　　月 日 |
| **申込者名** | （ふりがな） | （ふりがな） |
| （お名前） | （お名前） |
| （生年月日） | （生年月日） |
| **ＣＰＤＳ申請** | **申請の要否** |  |  |
| **技術者証の有無** |  |  |
| **登録番号** |  |  |
| **墜落制止用器具着用体験希望の有無** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **受講料合計** | 円 |

■昼食について

各自で適宜、お取りください。

■申込みに関する連絡事項

①受講証が到着次第、お振り込みください。（手数料は、各自ご負担ください。）

②修了証を発行しますので、申込書に氏名、ふりがなおよび生年月日を楷書で記入し、FAXください。

③ＣＰＤＳ申請を希望される方は、ＣＰＤＳ申請欄に必要事項をご記入ください。

【振込先】 十六銀行　北穂積支店 普通　1390707 カ）エスイーシー

株式会社エスイーシー

 TEL 058-260-7650 FAX 058-327-2305