

セミナー参加申込書

申込日： 年 月 日

FAX. 058-327-2305

(株) エスイーシー 行き

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)
電話番号	FAX 番号	Eメール アドレ	@

■お申込み欄

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