|  |
| --- |
| **申込書 兼 受講券**大阪府土木施工管理技士会事務局宛　　E-mail：office@osaka-cmea.jp |
| **講習会名：** | ECMA 2017 第2回　スキルアップ講習会（大阪） |
| **開 催 日：** | 平成29年11月25日（土） 10時～16時 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 　　　年　　月　　日 | ご注意 | ・太枠内のみをご記入下さい・ボールペン等で強くお書き下さい。 |
| 貴社住所 | 〒　　－　　　　：　　　　　都道府県　　　　　　　市区町村 |
| 貴社名 |  |
| TEL | 　　　－　　　－ | FAX | 　　　－　　　－ |
| 申込代表者 | 所　属： |
| 氏　名： |
| E-mail： |

受講者を下表に記入して下さい。（欄が足りない場合は、本用紙をコピーしてください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | ECMA会員種別 | CPDS登録番号 | 紙受講証明書 | 備考 |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |  |

必要事項（太枠内）をご記入の上、本用紙を事務局迄メール等でご送信下さい。

「会員種別」欄は、該当する方に“○”をご記入ください。

紙受講証明書が必要な方は、「紙受講証明書」欄に“○”をご記入ください。

事務局にて受付後、受付済受講券と受講料・テキスト代振込案内を
送付いたしますので、振込期日までに必ずお振り込みください。

事務局受付印

受付No.

お振込頂けない場合受講できませんのでご注意ください。