

「初級・職能開発講習会」(3/3) 申込書

※ 申込締切：平成30年2月23日（金）

申込先FAX：011-786-7073

施設名 _____ 部科(課)名 _____
電 話 _____ F A X _____ ※
氏名 _____ 会員番号 _____
担当部門： _____
経験年数：技師経験 _____ 年
氏名 _____ 会員番号 _____
担当部門： _____
経験年数：技師経験 _____ 年
【連絡欄】

(1枚に2名記入できます。不足の場合はコピー願います)

※ 受付通知を送りますので、FAX番号を必ずご記入ください。

10日以上経過しても通知が届かない場合は、北臨技事務局までお問い合わせください。

北臨技処理
