|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 説明会参加申込書　FAX　096-285-6966  （一財）熊本県建築住宅センター　安全推進課あて | | | |
| 希望日  ※第3希望まで〇で囲んでください。  　申し込み者数の状況によっては、  ご希望に添えない場合もございます。 | | | 第１希望　（・11/17(火)　　・11/24(火)　　・12/2(水)）  第２希望　（・11/17(火)　　・11/24(火)　　・12/2(水)）  第３希望　（・11/17(火)　　・11/24(火)　　・12/2(水)） |
| フリガナ | | |  |
| お　名　前 | | |  |
| ご 住 所 | | | 市・町・村 |
| 勤務先 | | 名　称 |  |
| 所在地 | 市・町・村 |
| 電話番号等 | TEL　　　　　　　　　　 　　　　 FAX  Mail |
| 日中に連絡可能な  電話番号等 | | | TEL  Mail |
| 職　　　　業 | | | □設計者　□施工者　□行政　□その他 |
| 通信欄 |  | | |
|  | | | |