|  |
| --- |
| 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　 |  |
|  |