**第1回　コンクリート技術者のための技術講演会申込書**

下記の通り申込み致します。　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2017年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者 氏名 |  | | |
| 氏名のフリガナ |  | | |
| 参加者 住所 | 〒 | | |
| E-mail アドレス |  | | |
| 参加者区分  (いづれかに○) | 1. 一般　　　　　 (2)　 会員　 　　　(3)　 学生 | | |
| 受講料  (いづれかに○) | 1. 3 ,000円　　　　(2) 2,000円（会員）　　　(3)　 無料（学生） | | |
| 連絡先TEL |  | 連絡先FAX |  |
| 所属会社名  （学校名） |  | | |
| 所属会社住所 | 〒 | | |
| 所属会社TEL |  | 所属会社FAX |  |
| 継続教育制度受講証明書  (いづれかに○) | 1. CPDS　　　(2) CPD　　　(3) どちらもいらない | | |
| ご要望があれば  ご記入下さい。 |  | | |

※　申込書で得た個人情報は、講座運営のために必要な連絡、名簿等の作成以外に使用することはありません。

　　 なお、当会からの連絡は「E-mailアドレス」または「連絡先TEL」にいたします。

一般社団法人　福岡県コンクリート主任技士・診断士会

〒812-0016　福岡市博多区博多駅南4-18-2 明東ビル301

TEL：092-292-3964　　FAX：092-292-3984

E-mail：[fcwd@friend.ocn.ne.jp](mailto:fcwd@friend.ocn.ne.jp)