**平成27年度**

**コンクリート技士・主任技士 受験及び技術講習会申込書**

下記の通り申込み致します。　　 　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者 氏名 |  | | |
| 氏名のフリガナ |  | | |
| 受講者 住所 | 〒 | | |
| E-mail アドレス |  | | |
| 受講者区分  （いづれかに○） | ① 一般　　　　　② 個人会員　　　　　③ 法人会員 | | |
| 受講料  (いづれかに○) | ① 10,000円　　　　②③ 8,000円 | | |
| 連絡先TEL |  | 連絡先FAX |  |
| 所属会社名 |  | | |
| 所属会社住所 | 〒 | | |
| 所属会社TEL |  | 所属会社FAX |  |
| 受験番号 （※1） |  | | |
| ご要望があれば  ご記入下さい。 |  | | |

※1　今回のコンクリート技士・主任技士試験を受験される方は、受験番号をご記入下さい。

※2　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、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)