

C L T 建築推進協議会事務局（高知県森林組合連合会） あて

F A X : 088-855-7051

メール : info@clt-kenchiku.org

大豊町教育施設 構造研修会 申込書

会社名称 : _____

氏 名 : _____

_____ :

(複数名の場合、代表連絡先のアドレスを記入ください)

電子メールアドレス : _____

電話番号 : _____

FAX 番号 : _____

住 所 : 〒 _____

希望するグループ : ①又は②を○で囲んでください。

① どちらでも良い

② 以下のグループを希望 (表中の第1希望、第2希望の欄に○印を記入してください)

第1希望	第2希望	グループ	研修時間
		1	10:00～10:50
		2	11:00～11:50

※定員などの都合により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご承知願います。

申込締切日 : 4月19日(月) …ただし、定員になり次第締め切らせていただきます。

グループの割り振り結果など、最終のご案内は 4月20日(火) を予定しております。