

FAX : 03 - 3261 - 5449

郵送: 〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-4 (一社)全国治水砂防協会 公益事業部

## 第4回土砂災害対策実務者講習会 2017(H29).9.8開催 参加申込書

申込締切日: 8月28日(月)

|             |                                          |     |  |
|-------------|------------------------------------------|-----|--|
| 申込担当者<br>氏名 | 住所(請求書等送付先) <u>請求払いの方は必ずご記入下さい。</u><br>〒 |     |  |
| 勤め先・所属      |                                          |     |  |
| TEL         |                                          | FAX |  |
| E-mailアドレス  |                                          |     |  |

(講習会参加者) 参加される方全員のお名前をご記入ください。申込担当者が参加者の場合もご記入下さい。

|    | 氏 名 | 勤め先・所属 | 役職等 | 参加費 1000 円<br>支払方法<br>(いずれかに○印) |
|----|-----|--------|-----|---------------------------------|
| 1  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 2  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 3  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 4  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 5  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 6  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 7  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 8  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 9  |     |        |     | 当日現金・請求                         |
| 10 |     |        |     | 当日現金・請求                         |

参加者合計 \_\_\_\_\_人

必要書類(必要数をご記入下さい)

請求書 \_\_\_\_\_ 通・その他 \_\_\_\_\_

請求書領収書等に関して(日付・宛名・個別請求等) またそれ以外のご要望があれば、こちらにご記入下さい。