



# FAX:03-6273-7237

(株式会社アルファフォーラム 行)

## 「長期優良住宅対応 構造検討研修」参加申込書

会社名			
	AFSC 支部の方はチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/>		
住所	〒 ー		
電話		F A X	
希望コース	<input type="checkbox"/> 研修 a 仕様規定による耐震等級 2 以上の検討 <input type="checkbox"/> 研修 b 基礎設計及び横架材断面寸法の検討		
受講希望日	研修 a	第 1 希望日 __月__日( )	第 2 希望日 __月__日( )
	研修 b	第 1 希望日 __月__日( )	第 2 希望日 __月__日( )
テキスト 申し込み	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 研修 a ( ____冊 )	
		<input type="checkbox"/> 研修 b ( ____冊 )	
参加人数	人		

参加代表者 (受講票・請求 書ご送付先)	<部署名>	<氏名>
	<e-mail>	
参加者	<部署名>	<氏名>
	<e-mail>	
	<部署名>	<氏名>
	<e-mail>	
	<部署名>	<氏名>
	<e-mail>	

F A X でのお申込み後、受付手続きを行い、受講票と請求書をご送付申し上げます。

※ご記入いただいた個人を特定できる情報は当方で責任を持って管理し、ご連絡をさせていただく場合を除き使用せず、また第三者へ開示することはありません。

※ 5 名以上の場合は、2 枚プリントアウトのうち 2 枚目は参加者記入欄のみご記入ください。