**急傾斜地崩壊防止・地すべり防止対策研修　（ＩＮさいたま）**

**申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日；Ｈ．　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **電話番号** |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **会社メール** |  |
| **所在地** | 〒 |
| **申込担当** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **フリガナ** | **役職** | **年齢** | **メールアドレス** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**＊ＣＰＤ行事参加証明書を必要とされる方は下記に氏名を記載してください。**

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**＊この研修会は演習（エクセル使用）のためパソコン持参が必要です。**

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**＊筆記用具、電卓、三角スケールを持参下さい。**

**―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**＊ご要望・ご質問等あれば、ご記入下さい。**

必要事項を記入して、左記の申込先までメール又はＦＡＸでお申込みください。

（申込先）

**技術マネジメント研究所**

〒７３４－００４２　　広島県広島市南区北大河町

　　　　　　　　　　　１８番６号

　　　　　　　　　　　代表　上野浩司

ＴＥＬ；０８２－２５８－１１４０

**メールアドレス**：kensyu@tmi-u.jp

**FAX番号　；０８２－２５３－５２７５**