

FAX 03-3453-9647

(社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

労働安全コンサルタント

土木・建築口述試験受験準備講習会受講申込書

受講者	現住所	〒			
	氏名	(才)		(連絡先) 電話 E-mail	
	該当する物 に○印をつ けて下さい。	非会員 20,000円 コンサルタント会会員 15,000円			送金予定日
		試験区分	土木 建築 その他 ()	資格	1. 技術士 2. 1級土木施工管理技士 3. 1級建築施工管理技士 4. 1級建築士 5. その他 ()
勤務先	所在地	〒			
	名称			所属の 部課名	
	TEL				
(社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 殿		平成22年		月	日
受講者氏名					

※ 領収証希望 あり なし

※ 領収証を希望された方は、講習会当日お渡し致します。