

「現場事故発生時の法的責任」受講申込書

受 講 者 名 1			
受 講 者 名 2			
受 講 者 名 3			
受 講 者 名 4			
受 講 者 名 5			
会 社 名			
所 属 部 署	部 課		
会 社 住 所	〒		
T E L		F A X	
申 込 み ご 担 当 者	部 課 様		
E - M A I L	@		

※主催者からご連絡を差し上げる場合がありますので、TEL、FAX、E-mail等、必ずご記入をお願い致します。

※請求書、領収書はメールでお送りしますので、Eメールアドレスは必ず記載願います。

申込期限：令和6年9月24日（火）

【申込・問い合わせ先】

栃木県土木施工管理技士会 担当：稲川

〒321-0933 栃木県宇都宮市築瀬町1958-1

TEL：028-639-2611 FAX：028-639-2985