

CLT建築推進協議会事務局（高知県森林組合連合会） へ

FAX：088-855-7051

メール：info@clt-kenchiku.org

安芸やまもと歯科 完成研修会 申込書

会社名称：\_\_\_\_\_

氏 名：\_\_\_\_\_

：\_\_\_\_\_

(複数名の場合、代表連絡先のアドレスを記入ください)

電子メールアドレス：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

FAX 番号：\_\_\_\_\_

住 所：〒\_\_\_\_\_

希望するグループ：①又は②を○で囲んでください。

① どちらでも良い

② 以下のグループを希望（表中の第1希望、第2希望の欄に○印を記入してください）

第1希望	第2希望	グループ	研修時間
		1	10:00～10:50
		2	11:00～11:50

※定員などの都合により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご承知願います。

申込締切日：12月17日（金）…ただし、定員になり次第締め切らせていただきます。

グループの割り振り結果など、最終のご案内は12月20日（月）を予定しております。