

「平成30年度公営住宅整備事業担当者研修会」参加申込書

参加会場に○印 をしてください	会 場	申込み締切日
	長崎県会場	6月27日(水)
	宮城県会場	7月4日(水)

平成30年 月 日

該当に○印をしてください

下記のとおり申し込みます。

(会 員 ・ 一 般)

所 属 (課・室等)	お 名 前	団地現地研修の参加 (どちらか○印してください)
	ワガナ	参加 ・ 不参加
	ワガナ	参加 ・ 不参加
	ワガナ	参加 ・ 不参加

団体名

〒

所在地

ご担当者お名前

電話番号

ご担当者メールアドレス

ご担当者所属部署

FAX 番号(必須)

↑ (受講券をお送りするのに必要です)

参加費内訳

研 修 会	会 員 @15,700 円×	名	円
	非会員 @20,700 円×	名	円
団地現地研修	会 員 @ 3,500 円×	名	円
	非会員 @ 5,000 円×	名	円
合計金額			円
振込予定日	平成30年 月 日		

請求書・領収書の必要の有無 (必要な場合は○印をしてください)

	必要な場合は○印 をしてください	請求書等の宛名に指定がある場合 (例: ○○市長 ○○○宛)はお知らせ下さい。
請 求 書		
領 収 書		

◇通信欄

***記入もれがないかももう一度ご確認ください。**

◆個人情報の取扱いにつきましては、当協会の「個人情報の保護に関する方針」に基づき適切に取り扱います。

