受 講 票

* 所属支部

* 受講 No.

* 会社名

* 氏名

様

☆ 講習会名 「平成22年度建築工事積算講習会」

・ 日 時 平成 22 年 10 月 14 日 (木) 13:00 ~ 16:00

・ 場 所 長崎県勤労福祉会館 2 階 講堂
長崎市桜町 9-6 TEL 095-821-1456

主 催 社 団 法 人 長 崎 県 建 設 業 協 会
共 催 長 崎 県 土 木 施 工 管 理 技 士 会
(財) 経 済 調 査 会

受 講 票

* 所属支部

* 受講 No.

* 会社名

* 氏名

様

☆ 講習会名 「平成22年度建築工事積算講習会」

・ 日 時 平成 22 年 10 月 14 日 (木) 13:00 ~ 16:00

・ 場 所 長崎県勤労福祉会館 2 階 講堂
長崎市桜町 9-6 TEL 095-821-1456

主 催 社 団 法 人 長 崎 県 建 設 業 協 会
共 催 長 崎 県 土 木 施 工 管 理 技 士 会
(財) 経 済 調 査 会