建設廃棄物の適正処理に係る講習会 申込書

会 社 名 _____

担 当 者 名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

地区	日 程	時 間	開 催 場 所	受講希望地
県 南	1月16日(木)	13:30 ~ 16:30	「長崎県建設総合会館」	
県 北	1月17日(金)	13:30 ~ 16:30	「九十九島観光ホテル」	
壱 岐	1月22日(水)	13:30 ~ 16:30	「壱岐建設会館」	
対 馬	1月23日(木)	14:00 ~ 17:00	「対馬建設会館」	
五 島	2月4日(火)	13:30 ~ 16:30	「五島建設会館」	

※ 必ず受講希望地に○印をして下さい。

役 職 名	出 席 者 氏 名

※ ご希望する受講日の5日前までに**協会本部事務局へFAXにてお申し込み**願います。
FAX (095-826-2289)

一 般 社 団 法 人 長 崎 県 建 設 業 協 会