

別紙 3

建設業経営者セミナー参加申込書

1. 所属団体：該当の番号を○で囲んで下さい  
( ① (一社)長崎県建設業協会      ② 長崎県建設産業団体連合会 )

2. 会 社 名 : \_\_\_\_\_

3. 連絡担当者 : \_\_\_\_\_

4. 申込月日 :        月        日 \_\_\_\_\_

5. 参加者

(1) 氏 名 : \_\_\_\_\_

(2) 役 職 : \_\_\_\_\_

6. 参加希望会場：別紙2の日時及び地区名を記入下さい。

日時 :        月        日

地区 :        地区

※希望会場の開催日の1週間前までに申込み下さい。

定員に達し次第、受付を終了いたします。

席に余裕がある場合は、当日受付も行う場合があります

7. 申込・問合先

① (一社)長崎県建設業協会

②長崎県建設産業団体連合会

経営者セミナー担当あて

〒850-0874 長崎市魚の町3番33号

TEL 095-826-2285      FAX 095-826-2289