

平成28年度 労働安全を中心とした研修会 申 込 書

所属支部 _____ 支部 _____

1. 貴社名 _____

2. 役 職 _____ 氏 名 _____

4. 所在地 〒 _____

5. 電話番号 _____

所要事項をご記入頂き、9月1日(木)までにFAXにて、お申し込み下さ
いますようお願いいたします。(定員になり次第締切ます)

(一社)長崎県建設業協会

FAX 095-826-2289