

「コンクリートに関する講座」CPDS講習会 受講申込書

会 社 名

住 所

電話番号

担当者名

受 講 者		会 場				
		五島 (1/12)	佐世保 (1/14)	長崎 (1/15)	壱岐 (1/25)	対馬 (1/27)
役 職	氏 名					

*会場欄は、受講希望会場欄に○を付して下さい。

社団法人長崎県建設業協会