

建築住宅センター出前講座申込書

申込日 平成 年 月 日

事業者様名		「センター友の会」 会員番号・会員名	会員番号： 氏 名：
申込担当者 所属		ふりがな 申込担当者 氏名	
住 所	〒 ー		
電話番号		FAX 番号	
希望する講座 の内容			
希望日時	第一希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第二希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第三希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
会場所在地	名 称		
	所 在 地		
参加予定者	対 象 者	<ul style="list-style-type: none"> ・事業者様の職員のみ。 ・事業者様の職員以外も含まれる。 ()	
	参加予定人数	約	名

※ 希望する講座内容は、(一財)滋賀県建築住宅センターが取り扱う業務に限りますので、ご了承ください。

※ 可能な限り、ご希望の日時をもとに日程調整を行いますが、業務の都合によりご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

※ お申込方法 : センター各事務所店頭窓口へ提出されるか、FAXでお申込み願います。

「出前講座申込書」 の送付先	FAX番号 : 077-569-6561
お問い合わせ先	(一財) 滋賀県建築住宅センター 〒 525-0050 草津市南草津三丁目 12 番地 6 TEL 077-569-6501 FAX 077-569-6561