**⑩橋梁補修工法選定研修会（実務実践研修）**

**申込書**

（申込先）

**株式会社 技術マネジメント研究所**

〒734-0042　広島県広島市南区北大河町

　　　　　 　１８番６号

　　　　　　 代表取締役　上野浩司

ＴＥＬ；０８２－２５８－１１４０

**メールアドレス**：kensyu@tmi-u.jp

**FAX番号　；０８２－２５３－５２７５**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申込日；2022年　　月　　日

**※ご希望の参加方法に〇をして下さい。**

**・東京会場参加　　　　　　　・オンライン（zoom）参加**

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **電話番号** |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **会社メール** |  |
| **所在地** | 〒 |
| **申込担当** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **フリガナ** | **役職** | **年齢** | **メールアドレス** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**＊CPD行事参加証明書を必要とされる方は氏名を記載してください。**

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**＊筆記用具、関数付き電卓をご用意ください。**

**＊テキストはＰＤＦファイルをプリントアウトするか、またはパソコンで見ていただいても結構です。**

**＊会場参加の方で、パソコンを持参される方は事前にお知らせください。（ 1.．持参する　 　2．持参しない ）**

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**＊技術的な質問が有れば下記に記載してください。研修会で回答いたします。**

**（記載スペースが不足の場合は２枚になっても結構です。）**

必要事項を記入して、左記の申込先までメール又はＦＡＸでお申込みください。