（オンライン研修会：大分発信）

**⑩災害復旧対応のための実務実践研修会（初級）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；2025年　　月　　日

**開催日：5月19日、20日　開催方法：オンライン（zoomミーティング）**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **フリガナ** | **年齢** | **役職** | **メールアドレス** | **CPD証明書** |
|  |  |  |  |  | 要 ・ 不要 |
|  |  |  |  |  | 要 ・ 不要 |
|  |  |  |  |  | 要 ・ 不要 |
|  |  |  |  |  | 要 ・ 不要 |
|  |  |  |  |  | 要 ・ 不要 |

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

**＊****関数付き電卓、エクセル、ワードを使って演習を行います。**

**＊テキストはＰＤＦファイルにて送付いたします。**

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

**＊この研修会を知ったきっかけを教えてください。（〇をつけてください）**

**・県測協からのお知らせメール　　・弊社からのお知らせメール　　・弊社ホームページ　　・弊社からのFAX**

**・全速連　　　　　　　　　　　　・上司からの紹介　　　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　）**

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

**＊技術的な質問を受け付けます。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。