

(様式 1)

(公財) 三重県建設技術センター 宛て

FAX 059-229-5617

研修受講申込書

研修名	令和7年度 建設技術研修 専門分野 初・中級 「災害復旧実務」			研修日	7/17・18
自治体名					
申込担当者	所属課名		電話	() -	
	氏 名		FAX	() -	
	メールアドレス				
番号	所 属 課 名	職 名	受 講 者 名	担当業務等及び 災害業務経験年数	
1				担当 : 災害 : 年	
2				担当 : 災害 : 年	
3				担当 : 災害 : 年	

- ・ 申込方法 : この申込用紙に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込みください。
- ・ 申込期限 : 令和7年7月10日(木)
- ・ 請求書等の必要有無について、いずれかに○印のうえ、必要な場合は枠内にご記入ください。

必要 ・ 不要

書 類 :	請求書()通、見積書()通、納品書()通
宛 先 名 :	
請求区分 :	郵送 ・ Web請求書 (/) ※いずれかに○印のうえ、Web請求書の場合、必着を希望する日をご記入ください。

この申込み用紙に記載していただいた個人情報は、当研修業務の目的を達成するために使用し、それ以外の用途には一切使用いたしません。

受講に際し、受講票の発行は行っておりません。ご了承ください。