

FAX送信先 03-6435-9536

研修テーマ；「建物の鑑定評価研修会」

※ 受講希望日に○印を付して下さい。

平成 30 年 月 日

No	受講申込	開催日	開催地	会場
1		7月2日(月)	東京	大崎ブライトコアホール 会場変更しました 東京都品川区北品川5-5-15 大崎ブライトコア3階
2		7月9日(月)	大阪	大阪国際会議場 10階1009会議室 大阪市北区中之島 5丁目3-51
3		7月10日(火)	名古屋	名古屋国際会議場 2号館224号室 名古屋市熱田区熱田西町1番1号
4		7月13日(金)	仙台	TKPガーデンシティ仙台 ホール30A 仙台市青葉区中央1-3-1 アエル30階
5		7月20日(金)	高松	サンポートホール高松 61会議室 高松市サンポート2-1 高松シンボルタワー・ホール棟6階
6		7月23日(月)	福岡	アクロス福岡 5階大会議室 福岡市中央区天神1丁目1番1号
7		7月24日(火)	岡山	岡山コンベンションセンター 301会議室 岡山市北区駅元町14番1号
※は必須です。				
お名前 ※				
勤務先名称 ※				
部署名 ※				
勤務先住所 ※		〒		
電話番号 ※				FAX番号 ※
E-mail ※				
備考	請求書の宛名が、勤務先名と異なる場合は、下記へ記載してください。			
	<請求書の宛名>			
	<請求書の送付先 ※上記の勤務先住所と一緒に記載不要です。> (〒 -)			
	<<受講票の送付先 ※上記の勤務先住所と一緒に記載不要です。>>			

※「申込確認書」と請求書は、郵送いたします。「受講票」は勤務先住所に送付いたします。
勤務先以外の送付先に送付を希望される場合には、上記「備考」欄に送付先をご記入下さい。