

# 受講申込書

(fax:03-5310-2011)

	「PWB 設計実技講習会－技能検定受検者向け講習会」
氏名（フリガナ）	
会員の種別 （該当に○をし、 会員の方は番号を）	<input type="checkbox"/> 正会員（No.                            ） <input type="checkbox"/> 賛助会員（No.                        ） <input type="checkbox"/> 非会員
所属名	（社名および部署名まで記入してください）
連絡先	（所属先か自宅かに○をしてください。受講券、請求書等の送付先となります） 住所（所属先・自宅）： 〒          －  電話番号：                                        FAX：  E メールアドレス：
以下該当に○をしてください。 講習会申し込みの級（1級・2級）	