

(申請様式)

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 高度情報通信推進協議会 行

送付先 FAX:03-5346-5241

情報ネットワーク施工セミナー 情報配線施工基礎1日コース 受講申込書

番号のついた欄にご記入下さい。

①	フリガナ		
②	氏名		
③性別		④ 生年月日(西暦)	年 月 日
⑤会場		⑥ 講習日	年 月 日
⑦ 自宅(勤務先)住所	〒 -		
⑧ 自宅(勤務先)電話番号	()		
⑨ Eメールアドレス			
⑩ 勤務先名			

受付番号

受付印