

こちら側よりFAXしてください

(公社)京都府産業廃棄物協会 主催
平成29年度研修会 受講申込書
(FAX番号：075-694-3425)

1. ご希望のコースに○を記入してください

	実務者コース 京都市会場	10月27日(金)
	実務者コース 舞鶴市会場	11月9日(木)
	経営者・管理者コース	11月24日(金)

2. 受講者情報をご記入ください

ふりがな			
氏名			
勤務先(会社名)	部署		役職 又は 担当業務
	〒		
勤務先住所	TEL		FAX
	※受講票はこちらのFAX番号に送ります		
業種 ※主な事業に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収集運搬業 [排出事業者]	<input type="checkbox"/> 処分業(中間処理・最終処分) <input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> その他()
受講料振込(予定)日	月	日	振込済 / 振込予定

お申込先・お問合せ先

公益社団法人 京都府産業廃棄物協会

〒601-8027 京都市南区東九条中御霊町53番地の4
Johnsonビル2階

TEL: 075-694-3402 FAX: 075-694-3425

事務局記入欄

1	2	3