

# 『第14回「3級」資格研修会受講申込書』

第14回「3級」資格研修会の受講料を納入し、受講を申し込みます。

平成 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

受講希望会場	東京 / 大阪 / 福岡 / 仙台 / 札幌 / 名古屋
--------	------------------------------

フリガナ		
氏名	姓	名
生年月日	S/H 年 月 日	年齢 歳 性別 男 / 女

所 属 会 社	会社名／団体名			
	施設名／ゴルフ場名			
	部署名		役職	
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

※ 上記の会社と異なる場所で常時勤務している場合は、「勤務先」欄にご記入下さい。

勤 務 先	会社名／団体名			
	施設名／ゴルフ場名			
	部署名		役職	
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

自 宅	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

携帯番号	
------	--

E-mailアドレス	
------------	--

TEL連絡先（必須）	<input type="checkbox"/> 自宅	郵送物等送付先	<input type="checkbox"/> 自宅
	<input type="checkbox"/> 携帯電話		<input type="checkbox"/> 所属会社
	<input type="checkbox"/> 所属会社		<input type="checkbox"/> 勤務先
	<input type="checkbox"/> 勤務先		

【営業種目】 当てはまるものすべてに丸を付けてください

ゴルフ場／造園／造園工事／公社・公共団体／スポーツ施設／スポーツターフ関連／パークゴルフ  
公園緑地管理／庭園管理／管理コンサルティング／芝生生産販売／管理機械・資材／緑化工事  
その他（ ）

振込金領収書のコピーを  
ここに貼り付けてください。

- ・振込手数料、郵送料は各自ご負担下さい。