**令和６年度　はじめの一歩体験会　参加申込書（ＦＡＸ）**

**申込期限**

**令和６年９月１７日（火）**

※本票によりお申し込みください。

|  |
| --- |
| 送信先ＦＡＸ ：　０７４２－２７－５３１３　**奈良県 県土マネジメント部 建設産業課** |
| 日程 | ９月２０日 |
| 業　者 名 |  |
| 受講希望者名※CPDS受講証明書の交付には、**写真入りの本人確認書類**の提示が必要です（当日持参してください） | 受講希望者氏名 | ＣＰＤＳ取得（いずれかに○をしてください） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| 住　所　・　企業所在地（いずれかに○をしてください） | 〒　　　　－ |
| 電話番号（自宅・企業）（いずれかに○をしてください） | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| ＦＡＸ番号(自宅・企業)（いずれかに○をしてください | 　 |

※　上記個人情報はこの体験会のための連絡等にのみ使用し、その他には使用いたしません。