ＦＡＸ送信書

FAX **番号**　075-354-5030

送信日：令和　　年　　月　　日

To

一般財団法人地球システム総合研究所
京都地盤研究会　事務局　TEL：075-354-5020

From

会　社　名：

所属・役職：

代表者/担当者名：

TEL:　　-　　-　　FAX:　　-　　-

E-mail：　　@

京都地盤研究会
第　　回研究会に参加します

当日参加者名	人数	氏　　名	所　属　部　署	(土木施工管理技士会) CPDS 受講証明書発行希望（○印）
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			

通信欄：

発行希望される方は必ず○印をつけて下さい。講習会当日はCPDS 技術者証または運転免許証等ご持参いただき、ご本人確認の上お渡しいたします。