

平成29年度日本冷凍空調設備工業連合会技術向上支援事業
銅管ろう付技術講習会受講申込書

一般社団法人 愛媛県冷凍空調設備工業会
〒790-0966 松山市立花1丁目9-12-302A
TEL 089-947-2624
FAX 089-947-2623

申込日	
-----	--

会場No.		希望会場名		開催日	
-------	--	-------	--	-----	--

ふりがな		性別	年齢	実務経験年数
氏名				
		ガス溶接技能講習修了証NO.		

ふりがな	
会社名	
部署名	

会社住所	〒		
連絡先電話		FAX	
※E-mail			

※ 受講票をメールにて送付のため、必ず記入願います。

上記の者を申込みます。

推薦者 役職

氏名

印

受講料： 5,000円(会員)、 25,000円(非会員)

受講料振込先： 伊予銀行 石井支店 普通 1514274

振込先名称、一般社団法人 愛媛県冷凍空調設備工業会

シヤ)エヒメケンレイトウクウチョウセツビコウギョウカイ

注記： ①上記申込書記入の上、開催団体宛FAX願います。

②参加キャンセルの際は、必ず上記事務局へ御連絡願います。

③開催日の7日前までのキャンセルの場合は、受講料全額返却致します。

④開催日の6日前から当日キャンセルの場合は、受講料返却致しません。

⑤但し、非会員については、5,000円返却します。