

【申込み・問合せ】

申込書に必要事項を記入の上、FAXでお申込みください。

平成24年3月7日(水)必着

FAX 03-3502-5533

申込み先: 東京都港区虎ノ門 1-11-2 日本財団第二ビル3F
社団法人日本造船協力事業者団体連合会 総務部
電話 03-5510-3161

(社)日造協 安全体感教育申込書

| | | |
|-------------------------------|---------------|---|
| 会員名(日造協会員のみのみ) | | |
| 会社名等の連絡先 | 会社名 | |
| | 郵便番号 〒 — | |
| | 会社住所 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX | |
| 参加者のお名前と年齢 | フリガナ | |
| | | 才 |
| | フリガナ | |
| | | 才 |
| 3名を超えるときは別紙、又は、申込書をコピーしてください。 | フリガナ | |
| | | 才 |

詳細に関する問合せ TEL 03-5510-3161 日造協 総務部まで