**FAX　０６－６４４４－３７４０**

**E-Mail　moushikomi@ipej-knk.jp**

公益社団法人　日本技術士会　近畿本部　御中

**技術士業務研修会申込書**

2017年度技術士業務研修会に申し込みます

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 氏名 |  | |
| 部門 |  | | | | |
| ご希望の連絡先どちらかに  〇をつけて下さい | | 勤務先 | | | 自　宅 |
| ご希望の連絡先について、各項目をご記入ください。 | | | | | |
| 勤務先名 | （ご希望の連絡先を勤務先にされる場合は、ご記入ください） | | | | |
| 所属部署名  役職名 | （ご希望の連絡先を勤務先にされる場合は、ご記入ください） | | | | |
| 御住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | | | |
| FAX |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |

会費納入方法　　銀行振込 ・ 初回に持参　　　　何れかに○印をつけて下さい

申込期限　平成29（2017）年7月 31日　(月)

参 加 費　　１０，０００円

振込先　　富山第一銀行　大阪支店（普通）０２７７８６

口座名　公益社団法人　日本技術士会　近畿本部　本部長　北村　友博

問合せ先　TEL　０６－６４４４－３７２２