**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