

令和2年度 水産工学技士フォローアップ研修会(水産土木部門)参加申込書

申込日 令和 年 月 日

水産工学技士養成事業共催団体

代表 一般社団法人 大日本水産会

会長 白 須 敏 朗 殿

(申込書送付先 一般社団法人 水産土木建設技術センター)

※記入・送付時の注意事項

- ・個人印の捺印漏れに注意
- ・申込書は折り曲げ可
- ・会社単位でまとめて送付可
- ・郵送にて申込書を送付 (FAX・メール不可)

調 査 書			
申込会場	1.青森会場 2.東京会場 3.福岡会場 4.沖縄会場		
決定通知送付先	自宅 ・ 勤務先 (本社 ・ 支店等)		
該当箇所に○をつけてください			
受 講 申 込 者			
(ふりがな) 氏 名	※捺印漏れに注意 性別 男 ・ 女		
〒 自宅住所	生年月日 西暦 年 月 日		
	電話番号 携帯 自宅		
勤 務 先 本 社			
(ふりがな) 勤務先名称	業 種 1.建設業 2.コンサルタント 3.その他		
〒 本社所在地	代表電話番号 FAX		
勤 務 先 (支 店 ・ 部 署 等) ※本社に所属の場合は部署名のみ			
支店名等	在籍部署		
〒 所在地	電話番号 FAX		
その他連絡事項 ※登録情報に変更がある方は変更後の情報をご記入下さい。			
資格登録番号	第 号	有効期限	西暦 年 月 日