**令和６年度　はじめの一歩体験会　参加申込書（ＦＡＸ）**

**申込期限**

**令和６年５月２日（木）**

※本票によりお申し込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送信先  ＦＡＸ ：　０７４２－２７－５３１３　**奈良県 県土マネジメント部 建設産業課** | | | |
| 日程  （いずれかに○をしてください） | 日程①（５月９日(木)）　・　日程②（５月１０日(金)） | |
| 業　者 名 |  | |
| 受講希望者名  ※CPDS受講証明書の交付には、**写真入りの本人確認書類**の提示が必要です  （当日持参してください） | 受講希望者氏名 | ＣＰＤＳ取得  （いずれかに○をしてください） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| （ふりがな） | 希望　・　不要 |
| （氏名） |
| 住　所　・　企業所在地  （いずれかに○をしてください） | 〒　　　　－ | |
| 電話番号（自宅・企業）  （いずれかに○をしてください） |  | |
| メールアドレス |  | |
| ＦＡＸ番号(自宅・企業)  （いずれかに○をしてください |  | |

※　上記個人情報はこの体験会のための連絡等にのみ使用し、その他には使用いたしません。