|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浸水住宅復旧のための講習会申込書  　FAX　096-285-6966  （一財）熊本県建築住宅センター　あて | | |
| 希望会場 | | * 熊本会場第1回(16日午後) * 熊本会場第2回(17日午前)【追加講演】 * 人吉会場（人吉球磨地域の方以外はご遠慮ください）   ※両会場とも、受講者の方にはマスクの着用をお願いします。  ※入場の際に検温をさせていただきます。  ※当日、体調の悪い方は、参加をお控えください。 |
| フリガナ | |  |
| お　名　前 | |  |
| 日中に連絡可能な  電話番号等 | | TEL  Mail |
| ※以下については、一般の方は記入されなくても結構です。 | | |
| ご 住 所 | | 市・町・村 |
| 勤務先 | 名　称 |  |
| 所在地 | 市・町・村 |
| 電話番号等 | TEL　　　　　　　　　　 　　　　 FAX  Mail |
| 職　　　　　業 | | □設計者　□施工者　□行政　□その他 |
| 公表予定の受講者名簿への掲載の可否 | | □受講者名簿への掲載を希望する  □受講者名簿への掲載を希望しない |
|  | | |

* 定員となった場合には、ご記入いただいた電話番号に御連絡致します。
* 受講票は発行しませんので、当日、受付で申し込んだ旨をお伝えください。
* 事前の申し込みが確認できない場合は、参加状況により入場をお断りすることがあります。