

# 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	<input type="checkbox"/> 熊本会場第1回(16日午後)  <input type="checkbox"/> 熊本会場第2回(17日午前)【追加講演】  <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他	
公表予定の受講者名簿への掲載の可否	<input type="checkbox"/> 受講者名簿への掲載を希望する <input type="checkbox"/> 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。