一般財団法人国際建設技能振興機構

建設特定技能受入後講習　事務局宛て

**FAX：03-6206-8889**

**E-mail：seminar@fits.or.jp**

**建設特定技能受入後講習**

**受講申込書**

下記の通り申込みます：

申込日：令和　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込開催日 | ＊開催日を記入してください（　　　）月（　　　）日　（　　　　　　　　　）地区開催　時間：　9：30～　・　13：30～　（ご希望時間に〇をつけてください） |
| 言　語 | 語　　 | 　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 申込責任者 |  |
| 認定番号 |  |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 電話：FAX：E-mail： |

＊参加者名をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | 英字：カタカナ：E-mail： |
| お名前 | 英字：カタカナ：E-mail： |
| お名前 | 英字：カタカナ：E-mail： |

＊余席がない場合は、担当よりご連絡させていただきます