

## F A X 申 込 書

下記のとおり講習会の受講を申し込みます。

平成30年7月18日(水)

【開催場所】千葉商工会議所 研修室A

会社名			
住 所			
ご連絡先	(所属部署)	(氏名)	
	(TEL)	(FAX)	
	(E-Mail)		
参加者1	(所属部署)	(氏名)	
受講希望科目に ☑をして下さい	<input type="checkbox"/> 建設業のコンプライアンス <input type="checkbox"/> 建設業の現状と課題	<input type="checkbox"/> 建設業と独占禁止法 <input type="checkbox"/> 建設業の元請・下請ルール	
参加者2	(所属部署)	(氏名)	
受講希望科目に ☑をして下さい	<input type="checkbox"/> 建設業のコンプライアンス <input type="checkbox"/> 建設業の現状と課題	<input type="checkbox"/> 建設業と独占禁止法 <input type="checkbox"/> 建設業の元請・下請ルール	
参加者3	(所属部署)	(氏名)	
受講希望科目に ☑をして下さい	<input type="checkbox"/> 建設業のコンプライアンス <input type="checkbox"/> 建設業の現状と課題	<input type="checkbox"/> 建設業と独占禁止法 <input type="checkbox"/> 建設業の元請・下請ルール	
参加者4	(所属部署)	(氏名)	
受講希望科目に ☑をして下さい	<input type="checkbox"/> 建設業のコンプライアンス <input type="checkbox"/> 建設業の現状と課題	<input type="checkbox"/> 建設業と独占禁止法 <input type="checkbox"/> 建設業の元請・下請ルール	

※当機構は、あらかじめご本人の同意を得ず、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。ただし個人情報の保護に関する法律第16条第3項の規定に該当する場合等はこの限りではありません。

※全科目受講者の方には講習会終了後にCPDS受講証明書を配布いたします。