

|  |
| --- |
| 受講番号（※この欄は記入しないでください） |
| 申込年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| ふりがな  氏名 |  | 生年  月日 | 大正　・　昭和　・　平成    　　　　　年　　　月　　　日 | |
|  |
| 個人情報の  取扱いの  同意欄 | P3の「「鹿児島県木造住宅耐震化推進講習会」に係る個人情報の取扱い」について、次のいずれかに○印をつけてください。 | | | |
| 同意する　　　　・　　　　同意しない | | | |
| 種　別 | 設　　計 ・ 施　　工 ・ 監　　督 ・その他（　　　　　　　） | | | |
| 開催日時 | **令和４年１0月2１日(金)　１０:３０～１２:３０** | | | |
| 勤務先名 |  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 受講票発送先 | 発送先として勤務先以外を希望する場合は、ご入ください。  〒 | | | |
| 名簿掲載希望 | 次のいずれかに○印をつけてください。「希望する」とした場合、名簿には受講番号・氏名・勤務先（会社名・郵便番号・住所・電話番号）が掲載され、紙媒体及びホームページ等の電子媒体により、県民へ提供されます。 | | | |
| ・　希望する　　　　・　希望しない | | | |