

機械式駐車場安全講習会「管理者を対象とした管理基準編」受講申込書

申込方法：本受講申込書に必要事項を記入の上、以下の申込先へ FAX または郵送にてご送付下さい。

確認後、受講票を FAX にて送付致します。

受講料は、当日会場にて受付時にお支払い頂きます。

申込先：公益社団法人 立体駐車場工業会 田村 宛

〒104-0033 東京都中央区新川二丁目9番9号 SHビル6階

TEL (03) 5542-0733 FAX (03) 5542-0735

申込締切：平成 25 年 8 月 30 日（金）

会場案内図



会場：札幌市教育文化会館 503研修室

住所：北海道札幌市中央区北1条西13丁目

交通：地下鉄東西線「西11丁目駅」(1番出口)

徒歩5分

宛先：公益社団法人 立体駐車場工業会 田村 宛

FAX : (03) 5542-0735

機械式駐車場安全講習会 受講申込書

◇貴社名／事業所名：

住所：〒 - 都道
府県

電話： FAX： ご担当：

E-mail：

参加申込者氏名	所属・部署名／役職名
(フリガナ)	
(フリガナ)	
(フリガナ)	