

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26年1月31日(金)

会場：福岡県教育会館 第2会議室

住所：福岡市東区馬出4丁目12番22号

交通：地下鉄「箱崎宮前駅」(1番出口)

徒歩1分

会場案内図



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)	
(フリガナ)	