

平成 26 年 5 月 16 日 業務フォローアップ講習会

『既存住宅流通活性化の課題と具体策』

受講申込書

下記必要事項をご記入下さい。

ご氏名	フリガナ
会社名	
免許番号	知事 ・ 大臣 第 号
電話番号	
携帯電話	
F A X 番号	

●お申し込みが完了しましたら、受付印押印の上、ご記入いただきました F A X 番号にお送りいたします。

●受講料は無料です。

【個人情報の取り扱いについて】

当協会が本申込みにより提供を受けた個人情報は、本研修会の申込者を特定する目的にのみ使用します。

受付欄

送り先 F A X 番号 : 0 6 - 6 2 5 3 - 2 0 0 4