

ローバル工法施工管理者認定講習会申込書

(受講者1名につき1枚記入)

私は、ローバル工法研究会の活動に賛同し講習会の受講を希望します。

希望受講地				年	月	日
会社名			業種			
会社住所	〒					
連絡先	電話:			FAX:		
	Eメール:					
所属部署			役職			
(フリガナ) 氏名						
生年月日	年	月	日	性別	男・女	
各種資格 取得状況	塗装実務経験: 年					
講習会受講の 目的は?	<input type="checkbox"/> : ローバル工法の指定工事がある		<input type="checkbox"/> : 同種工法の指定工事がある			
	<input type="checkbox"/> : 工事は無いが、将来のため		<input type="checkbox"/> : 常温亜鉛めっき工法指定工事がある			
どのような 工事ですか? <わかる場合>	<input type="checkbox"/> : 亜鉛めっき代替 (全面塗装) 工事		<input type="checkbox"/> : 新設亜鉛めっき加工部補修工事			
	<input type="checkbox"/> : 既存亜鉛めっき原状回復工事					
	➤ 物件名称: _____					
	➤ 所在地: _____					
	➤ 工事時期: _____					
ローバルシリーズ 塗装経験は?	<input type="checkbox"/> : 有り ・ <input type="checkbox"/> : 無し					
ローバル工法施工管理者の方々を ご紹介するホームページへの掲載を	<input type="checkbox"/> : 希望する ・ <input type="checkbox"/> : 希望しない					