

監理技術者講習 受講申込キャンセル届

令和 年 月 日

受講申込のキャンセルを下記のとおり申請いたします。

記

1. 受講申込者氏名

フリガナ	
氏名	

2. 受講会場

受講会場	オンライン講習
------	---------

3. キャンセル事由

4. ご記入者氏名 およびご連絡先

会社名	
氏名	
ご連絡先	

必要事項をご記入の上、下記FAX送信先までご送付くださいますようお願いいたします。

[FAX送信先]

(一財) 建設業振興基金 講習受付センター

TEL番号 0570-08-1812

FAX番号 0570-08-1882

【オンライン講習申込用】