|  |  |
| --- | --- |
| 教育対象者（必須） | ①一人親方　　　　　人 ②中小事業主　　　　　人　　　③役員　　　　　人④家族従事者　　　　　人　　　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※受講する該当者の人数を記入してください。 |
| 実施日 | 令和５年１１月１６日（木） |
| 受講者（必須） | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　職種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　🏣　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 職種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　🏣　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　 　　　　　　　　職種　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　🏣　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 会社名所属団体等（法人の場合は必須） | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所　🏣 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先（必須） | メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電 話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※申込み確認等で利用します。連絡が取れない場合は申込みを取り消すことがあります。 |
| 備　　　考 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

参加申込書

* ご記入いただいた情報は当該事業目的以外に使用することはございません。

|  |
| --- |
|  **お問合せ先/お申込先****郵送：〒371-8570　　群馬県前橋市大手町1-1-1** **建設企画課建設業対策室　　宛****TEL:027-226-3522 FAX：027-224-3339****メールアドレス：kensetsukika@pref.gunma.lg.jp****※令和５年１１月６日(月)までに以下の方法からお申し込みください。****・郵送　・FAX　・メール** |