

秋の徹底技術研修申込書

FAX 092-510-7454

MAIL info@jasca-btu.or.jp

●申し込み後、3日以上事務局から返信がない場合は再度お問合せください。

●メールでお申込みされる方

①氏名②所属教室③在学生又は卒業生④参加希望日を入力して送信してください。
info@jasca-btu.or.jp のメールアドレスが受信できるよう設定をお願い致します。

| | |
|------------------------|--|
| 氏名 | |
| 所属教室 | |
| 在学生／卒業生 ○をつけてください | 専門課程在学生・専門課程卒業生 認定SCT・講師資格者 |
| 参加希望日 ○をつけてください | ①11月10日(土)・11日(日) ②11月17日(土)・18日(日) |
| FAX 番号 FAX で送られた方のみ | |

