**参加申込用紙**

**お申込み先：講習会事務局/担当：齊藤（株式会社 ディーワークス内）**

**FAX番号：03-5835-0296　Eメールアドレス：saito@d-wks.jp**

|  |
| --- |
| **平成29年度産業廃棄物処理業からの暴力団排除対策のための講習会** |

**【下記用紙にご記入の上、上記お申込先までご連絡ください】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ参加者氏名 |  | 申込日 | 月　　　　日 |
| 勤務先（所属部署） |  | TEL | ―　　　　― |
| 勤務先住所 | 〒　　　― | FAX | ―　　　　― |

1.本講習会は、無料でご参加いただけます。

2.お申込受付（ファクシミリ又はEメールにて受付）は、先着順で行います。

　お申込期限は講習会開催の1週間前までとさせていただきます。

3.講習会の定員を超えた場合は、申込期限前でも締め切らせていただく場合がございます。

　定員を超えた場合は、「申込受付締切」のお知らせをさせていただきます。

**【参加希望会場に 〇印 をご記入ください】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会場 | 日程 | 定員 | 参加希望会場 |
| 神戸会場（神戸市教育会館 501） | 平成30年2月8日（木） | 80名 |  |
| 仙台会場（仙都会舘 会議室 5階B） | 平成30年2月20日（火） | 80名 |  |
| さいたま会場（大宮ソニック市民ホール404） | 平成30年2月27日（火） | 80名 |  |

|  |
| --- |
| **【事務局お問い合わせ先】株式会社 ディーワークス内　担当：齊藤****TEL：03-5835-0388　FAX：03-5835-0296　Eメール：saito@d-wks.jp** |