

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"/> : 工事は無いが、将来のため		<input type="checkbox"/> : 同種工法の指定工事がある <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"/> : 既存亜鉛めっき原状回復工事		<input type="checkbox"/> : 新設亜鉛めっき加工部補修工事	
	➤ <u>物件名称</u> : _____			
	➤ <u>所在地</u> : _____			
	➤ <u>工事時期</u> : _____			
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			