

北陸雪氷シンポジウム2019 参加申込書

北陸雪氷シンポジウム2019に参加ご希望の方は、以下に必要事項をご記入のうえ、EメールまたはFAXにてお申し込みください。

**お申し込み先
(お問い合わせ先)**

北陸雪氷シンポジウム2019 実行委員会事務局
(北陸地方整備局道路部地域道路課内)
Eメール：chiiki-douro@hrr.mlit.go.jp
FAX : 025-280-8917

お申し込み期限

令和元年10月25日(金) 必着

※お申し込みは先着順となります。定員になり次第、お申込みを締め切らせていただきますので予めご了承ください。
※ご参加される方は公共交通機関にてご来場ください。

ご連絡担当者名 : _____
勤務先・所属団体 : _____
ご連絡先住所 : 〒 _____
TEL: _____ FAX: _____
Eメールアドレス : _____

ご参加者氏名

参加者氏名	所属課・役職名	受講証明の希望有無 (○印をご記入ください)		交流会の 希望有無 (○印をご記入 ください)
		CPD	CPDS	
ふりがな -----				
ふりがな -----				
ふりがな -----				
ふりがな -----				
ふりがな -----				

◎交流会は、17:30より「柏の間」で行います。会費(7,000円)は、当日受付にて頂戴いたします。

※お申し込みいただきました個人情報は、シンポジウム開催にかかわる必要な範囲のみで利用させていただきます。