この向きでFAX送信してください

別紙

送信状不要

本申込書に必要事項をご記入のうえ、下記ＦＡＸ番号へお申し込み下さい。

受講票の発行や参加可能のご連絡は行いません。当日、会場に直接お越し下さい。

|  |
| --- |
| FAX番号　：　０２３－６３０－２６３９ |

山形県「新型コロナウィルス感染症対策関連

住宅支援事業（仮称）」説明会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参 加 者 の お 名 前（ 各 社 １ 名 ま で ） | 参加　説明会番号（いずれか１つの番号を○で囲んでください） |
| 氏 | 名 | 置賜 ①　 　庄内 ② ・ ③最上 ④ 　 村山 ⑤ ・ ⑥ |
| 所 属 に つ い て （どちらかを〇で囲んでください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 山形県建設労働組合の　　　　組合員である　　　　・　　　組合員ではない　（　　　　　　　　支部　）※組合員の場合は、支部名まで記入願います。 |

※所属についての情報は、県からの物品配布の際に使用させて頂くものです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 御　連　絡　先 | 会社名：会社住所： | 担当者氏名 |
| TEL（日中に連絡が取れる番号をお書きください） | FAX |

【申込方法】

　上記所要事項を記入の上、**令和２年９月７日（月）まで**、ＦＡＸで送信してください。

　（各回先着50名まで参加可能です）

【個人情報の取り扱いについて】

　本申込書に記入頂いた個人情報については、本説明会の開催目的以外に利用しません。