**＊＊＊＊＊研修会返信票＊＊＊＊＊**

（返信締切　9月26日（金））

返 信 先　すこやか住宅事務局

ＦＡＸ：５６３－５０５７　　　　e-mail：sukokyo@luck.ocn.ne.jp

　　（メールでご返信の時は件名に「**研修会申込**」とご入力をお願いします。）

**１．参加を希望される方の**

|  |
| --- |
|  |

**会　社　名**

**２．下記の団体に所属されている方は✓を入れてください**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  （公社）福岡県建築士会北九州地域会 |[ ]  （公社）日本建築家協会九州支部北福岡地域会 |
|[ ]  北九州建築設計監理協会 |[ ]  北九州住宅産業協議会 |
|[ ]  北九州住宅懇話会 |[ ]  北九州設備設計監理協会 |
|[ ]  NPO法人北九州COSMOSクラブ |[ ]  （公社）福岡県作業療法協会 |
|[ ]  （公社）福岡県理学療法士会 |[ ]  NPO法人ケアマネット21 |

**３．ご　芳　名**　　一社何人でもご参加できます。ご参加希望者のご芳名をお願いします。

　　　　　　　※なお、定員（150名）になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　　**ご連絡先**（日中、連絡がつく番号をご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |