

初級実務研修会 受講申込書

年 月 日

受講希望日： _____ 年 月 日 () 実施研修会	
※実施日はホームページをご確認ください。	
勤務先	
住所	(〒 _____)
T E L	
受講者 氏名	①
	②
	③
宅建協会会員：受講料 3,000円／1名、 一般参加者： 6,000円 /1名	

静岡宅建協会 本部 FAX：054-245-9730