

「地理空間情報専門技術認定に関する講習会」参加申込書

1 申込みご担当者の連絡先

会社名	
所在地	
連絡担当者氏名	
所 属	
電 話	
F A X	

2 参加者名簿

参加者氏名	フリガナ	所属部課名

申込先 FAX 026 (233) 5089

申込締切 平成26年9月1日(月)

連絡先 (一社)長野県測量設計業協会 事務局

担当 銭坂・堀内

〒380-0838

長野市南長野県町 484-1 センターポア 702

T E L 026 (233) 5078

F A X 026 (233) 5089

メール chosokyo@seagreen.ocn.ne.jp