JSCA東北支部鉄筋研修施設(鉄筋モックアップ)使用申込書

*申込は下記にFAXでお願いいたします。

JSCA東北支部事務局 (SA設計内) 宛

FAX 022-211-8825 TEL 022-211-8838

申込日			平瓦	戈 年	月	日	()	
会社・団体名									
所在地		₸							
	氏名				部署			役職名	
申込者	TEL				FAX		•		
	mail								
担当者	氏名				部署			役職名	
(申込者と異な	TEL				FAX				
る場合に記入し てください)	mail								
「注意事項」	「誓約書」	を遵守のうえ	、下記の	通り施設値	見用を申し	し込みます	0		
使用日			平瓦	发 年	月	日	()	
使用時間		ĺ	吏用開始	時間	•	~終了!	時間	:	
使用目的									
使用者人数			名	ヘルメット借用の場合の個数			個		
JSCA講師の派遣依頼の有無		無	有	派遣人数を2名を超えて希望する場合の人数			名		
使用備品な	料金に含むもの	教材使用料 (コピー費用は含まず)、パソコン、ポインタ、用箋はさみ、ヘルメッット					ット (max15個)		
ど	別途	講師費用、投光器、ヘルメットインナー、軍手							
申込書に記入いただいた情報については、施設の管理の為にのみ使用します。									
料 金	• 施設使用	月料 協賛企業	・団体	50,000円	協力	對外企業・	団体	100,000	0円

・講師派遣料 50,000円 (2名) 2名を超える場合には1名に付25,000円

請求書送付先

申込者、担当者いずれかの場合には右欄の□のレマ-クしてください。				申込者		担当者
申込者、担当	者と異なる	場合に記入してください。				
	氏名		部署		役職名	
請求書	TEL		FAX			
担当者	mail					
	住所	Ŧ				

「注意事項」

注1:使用希望日については事前に事務局に連絡してください。希望にそえない場合もあります。

注2:講師の派遣は2名を基本とします。受講人数により調整要。事前に事務局に連絡。希望にそえない場合もあります。

注3:服装、履物は現場実習に適したものでお願いします。ヘルメットは持参してください。

事前に申し込があればJSCAのヘルメットを貸与します。(数量15個以内)

注4:駐車場につきましては、工場敷地出入口を入り左側のJSCA鉄筋研修施設の来客用

駐車場をご利用ください。 (サンエーテック場内 案内図を参照してください)

注5:写真撮影については自由ですが、その取り扱いは誓約書によっていただきます。

注6:別紙1の誓約書を確認の上、署名したものを研修の前に提出していただきます。

------ (以下は記入しないでください) ------

使用区分	使用料	別途追加料 金	その他使用 料	合計	備考
協賛					
協賛外					

現地との調 整者	取扱者