

平成 30 年度 監理技術者講習 開催日に関する調査票

会場名 (貴協会名)	(一社)大田建設業協会	ご担当者名	役職 事務局長	氏名 今岡 清雄
---------------	-------------	-------	------------	-------------

■ 30 年度 監理技術者テレビ講習を開催しますか？ (いずれかに○を記入してください。)

○	開催を希望します	○	開催を希望しません
---	----------	---	-----------

■ 開催を希望される場合は、2人掛けした際の受講者収容可能座席数をご記入ください。

会場座席数	40	席(机の数×2/椅子の数)	確定
-------	----	---------------	----

開催月	第1週				第2週				第3週				第4週				第5週				
	火	水	木	金	火	水	木	金	火	水	木	金	火	水	木	金	火	水	木	金	
平成30年	4月	3	4	5	6	10	11	12	13	17	18	19	20	24	25	26	27				
	5月	1	2			8	9	10	11	15	16	17	18	22	23	24	25	29	30	31	
	6月				1	5	6	7	8	12	13	14	15	19	20	21	22	26	27	28	29
	7月	3	4	5	6	10	11	12	13	17	18	19	20	24	25	26	27	31			
	8月		1	2	3	7	8	9	10	14	15	16	17	21	22	23	24	28	29	30	31
	9月	4	5	6	7	11	12	13	14	18	19	20	21	25	26	27	28				
	10月	2	3	4	5	9	10	11	12	16	17	18	19	23	24	25	26	30	31		
	11月			1	2	6	7	8	9	13	14	1	16	20	21	22		27	28	29	30
12月	4	5	6	7	11	12	13	14	18	19	20	21	25	26	27	28					
平成31年	1月				4	8	9	10	11	15	16	17	18	22	23	24	25	29	30	31	
	2月				1	5	6	7	8	12	13	14	15	19	20	21	22	26	27	28	
	3月				1	5	6	7	8	12	13	14	15	19	20		22	26	27	28	29

(株)建設産業振興センター【担当 高村・菅原・相澤】

FAX 03-5408-1882

TEL 03-5408-1889