

<短期集中型特別クラス用>

以下の「資料請求の申込書」に必要事項をご記入のうえ、Fax でお送りください。

Fax. No. 03-3539-1741

資料請求の申込書（講習会受講申込案内）

会社名・大学名等			
ご住所 1. 自宅 2. 会社 (どちらかを で囲んで下さい)	〒		
お名前（フリガナ）		年 令	
所属・役職名 / 学部名等、 連絡先	TEL :		
	FAX :		
	E-mail :		
ご意見、ご要望等、 ご自由に記入ください			

（尚、平成 14 年度第 2 回 PMS 資格試験は平成 15 年 3 月 16 日（日）実施予定です。
また厚生労働省教育訓練給付制度のご利用を検討の方は、PMCC 事務局迄ご相談下さい。）

特定非営利活動法人 プロジェクトマネジメント資格認定センター
〒105-0003 東京都港区西新橋 1-4-6 CYDビル
TEL : 03-3502-4405 FAX : 03-3539-1741 <http://www.pmcc.or.jp/>