

建築技術者のための安全衛生関係及び 足場点検・リスクアセスメント等研修会 受講申込書

平成29年 月 日

| | | | |
|-------------|----------|-------|--------|
| フリガナ 会社名 | | | |
| 所在地 | 〒 ー | | |
| 電話 | | F A X | |
| 申込担当者 | | | |
| 参加者区分 | 1. 建築協会員 | | 2. 非会員 |

| 参加者名 | | 建築士等資格 (該当資格を○で囲んでください) ※複数可 | CPD登録 (該当を○で囲んでください) ※有の場合は番号を記入ください | |
|------|---|--|--|--|
| 姓 | 名 | | | |
| フリガナ | | 1. 1級・2級・木造建築士 2. 1級・2級 建築施工管理技士 3. 監理技術者 4. 主任技術者 | 1. 有 (第 号) 2. 申請中 3. 無 | |
| フリガナ | | 1. 1級・2級・木造建築士 2. 1級・2級 建築施工管理技士 3. 監理技術者 4. 主任技術者 | 1. 有 (第 号) 2. 申請中 3. 無 | |
| フリガナ | | 1. 1級・2級・木造建築士 2. 1級・2級 建築施工管理技士 3. 監理技術者 4. 主任技術者 | 1. 有 (第 号) 2. 申請中 3. 無 | |

| 受講料 | |
|----------------|-----|
| 建築協会員@1,000*人数 | ¥ ー |
| 非会員@3,000*人数 | ¥ ー |
| 計 | ¥ ー |

※申込み受付は8月31日(木) 厳守とさせていただきますが、定員70名に達し次第締め切らせていただきますのでご了承ください。