

「建築技術者のための労働安全衛生関連研修会」 受講申込書

令和元年 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. 建築協会会員	2. 非会員	

※ CPD登録対象の方へ ※

CPDカードもしくはCPD番号の控えを当日、必ずご持参ください。

参加者名		CPD登録 (該当を○で囲んでください)
姓	名	
フリガナ		1. 有 2. 申請中 3. 無
フリガナ		1. 有 2. 申請中 3. 無
フリガナ		1. 有 2. 申請中 3. 無

受講料		
建築協会会員@1,000*人数	¥	—
非会員@3,000*人数	¥	—
計	¥	—

※申込み受付は9月6日(金) 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。