

建築士会CPD制度プロバイダー基本情報登録申請書

申請日 令和 年 月 日

(一社)山口県建築士会 殿
TEL:083-922-5114
FAX:083-922-5122

太枠の中をご記入下さい。

<プロバイダー情報>			
フリガナ			
団体名・企業名			
代表者役職		代表者氏名	
所在地	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
主な業務内容			

<申請担当者連絡先>			
電話番号		FAX 番号	
担当者部署・役職		担当者氏名	
E-mail アドレス(必須)			
<プロバイダーホームページ情報>			
URL	http://www.		
備考			

プログラム認定に伴う費用:どちらかに○をつけて下さい。

個別のプログラムごとに審査費を払う(5,500円/1プログラム(1開催分))	
年間プロバイダー登録料を支払う(55,000円/年度)上記審査費不要	

※お支払いは、プログラム認定後振込用紙をこちらからお送りいたします。

※ID番号 _____