

# 建築士会CPDプログラム事後登録申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 山口県建築士会会長 殿

私は、「建築士会CPDプログラム事後登録」を当日のレジメ等内容がわかる資料及び、修了証・受講証明書の写しを添えて申込みます。※以下に漏れなくご記入下さい。1箇所でも記載漏れがあると審査・登録ができません。

|                    |   |
|--------------------|---|
| 氏名                 |   |
| 生年月日               | 西暦 年(昭和・平成 年) 月 日   |
| CPD登録番号            |   |
| 勤務先                |   |
| 勤務先住所              | 〒   |
| 電話・FAX             | TEL FAX   |
| 研修年月日              | 年 月 日 ~ 年 月 日   |
| 研修時間               | 時 分 ~ 時 分 時間(内休憩 時間)  |
| 形態(1つ○)            | 1. 企業内研修 2. 企業内研修でない  |
|                    | 1. 参加型 2. 情報提供型 3. 自己学習 4. 実務学習 5. その他  |
| 分野(1つ○)            | 1. 倫理・法令 2. 設計監理 3. 施工管理 4. マネージメント 5. 関連分野   |
| プログラム名             |   |
| 主催者                |   |
| 内容<br>(200字以内)     |   |
| 修得した内容<br>(200字以内) |   |
| 申請料                | 会員 1, 100円 会員外 2, 200円(1プログラムあたり。税込)<br>インボイス対応領収書の発行を希望する方は、右口欄に✓を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> |

振込件受領証写し貼付欄

|      |                        |
|------|------------------------|
| 郵便振替 | 口座番号：01370-7-2259      |
|      | 加入者名：一般社団法人<br>山口県建築士会 |