あいち建設情報共有システム 研修会 参加申込書

申込日　令和　　年　　月　　日

【申込先】愛知県都市整備協会　FAX：052-951-2553

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名 | ふりがな |
|  |
| 勤務先住所 | (必須)〒 |
| 連絡先 | TEL | (必須) |
| FAX |  |
| E-mail |  |

参加希望者の氏名、研修会欄、CPDS希望欄(ご希望の場合)に○印をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望者氏名 | ふりがな |
|  |
| 研　修　会 | 参加希望○印 | CPDS希望○印 |
| 日 程【令和２年】 | 会　場 | 定員 |
| 8月26日（水）13:30～16:00 | 名古屋市公会堂大ホール | 500人 |  |  |
| 9月3日（木）13:30～16:00 | 穂の国とよはし芸術劇場主ホール | 300人 |  |
| **※*ＪＣＭ・*CPDS技術者証登録番号** |  |

※ １枚の申込書につき１名・１会場の記入でお願い致します。

※ 申込みは１名様１回、受付けは先着順とし、各回開催日の１週間前の17:00、また、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

※ 愛知県技士会登録会員の方は、*ＪＣＭ*・CPDS技術者証登録番号を申込書に必ず記載してください。