

# 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    |  |
|       | 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 | CPDS 希望 |
| 日 程【令和2年】               | 会 場                 | 定員   | ○印   | ○印      |
| 8月26日(水)<br>13:30~16:00 | 名古屋市公会堂<br>大ホール     | 500人 |      |         |
| 9月3日(木)<br>13:30~16:00  | 穂の国とよはし芸術劇場<br>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会場の記入をお願い致します。

※ 申込みは1名様1回、受付は先着順とし、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。