（別紙－１）

　　　　　　　　平成２９度　土木施工管理技術講習会

（四国４県統一テーマ講習）

申　込　書（申込Fax：088-825-1848）

|  |  |
| --- | --- |
| 講習日時 | 平成２９年１０月３１日（火）９：３０～１７：００（受付８：５０～・開講挨拶９：２５～３０） |

平成２９年　　　月　　　日、下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　 |
| 申込担当者 |  | Tel | （　　　　）　　　－ |
| Eメールアドレス | （必ず記載して下さい。） | Fax | （　　　　）　　　－ |

受講票（受付通知兼受講証明書）をメール送信しますので、ｅメールアドレスを必ず記入してください。

（申込者5名迄記入可。不足の場合はコピーで代用願います。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 参加者名（フリガナをふってください） | ＣＰＤＳ登録番号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 講習会受講料（正会員・賛助会員団体及個人） | ７，０００円×（　　　名）　＝　　　　　　　円 |
| 講習会受講料（一　般） | １０，０００円×（　　　名）　＝　　　　　　　円　　　 |
| ＣＰＤＳ学習履歴登録料（個人会員以外） | ５００円×（　　　名）　＝　　　　　　　円 |
|  | 　（合　計）　　　　　　　　　円 |

※CPDS学習履歴登録は高知県技士会がいたします。履歴登録申請は不要です。（証明書発行致しません）

※CPDS未加入の方、他団体CPDの加入者には受講証明を発行します。

注：この講習はCPDSへの加入・未加入にかかわらず、どなたでも受講できます。

＊　申込締切日　平成29年10月20日（金）　＜定員になり次第締め切らせて頂きます＞

|  |
| --- |
| ◎申込書提出先・問合せ先　公益社団法人 高知県土木施工管理技士会〒780-0870高知市本町1-3-20ｶｰﾆｰﾌﾟﾚｲｽ高知本町2F　Tel　088-825-1844　Fax　088-825-1848◎受講料・ＣＰＤＳ学習履歴登録料振込先（事前にお振込下さいますようお願い致します）　　　　　郵便局：口座番号　01630-1-32668　口座名義　公益社団法人 高知県土木施工管理技士会 |