

受講申込書

申し込み先 E-mail : kengi-kensyu4@toku-eta.or.jp

FAX : 088-624-7951

(公財) 徳島県建設技術センター 矢田 宛

名称 徳島県災害復旧事業技術講習会

日時 令和5年 7月27日 (木) 午後 1時 ~ 午後 4時

場所 徳島グランヴィリオホテル (1階) グランヴィリオホール

※ 手書きの場合は、楷書で、はっきり (分かりやすく) 記入して下さい。

会社名 (機関名) ※所属会社等の単位で お申込みください	受講者			
	優先 順位	所属部署等	職名	※ (ふりがな) 氏名 <u>CPD等 受講証明希望の有無 (①~④の番号を記入)</u>
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail(必ず記入)	
申込者 (所属, 氏名)	

- 注) 1 氏名の上に「ふりがな」を記入して下さい。また、こちらから連絡できるように、連絡先は必ずご記入下さい。
 2 応募者多数の場合は多くの会社等が参加できるよう、**参加者は**複数名の申込者を優先順位順で調整させていただきます。
 3 参加者にはE-mailで**受講票**を**代表の申込者**に送付いたしますので、**E-mailアドレスは必ずご記入**ください。

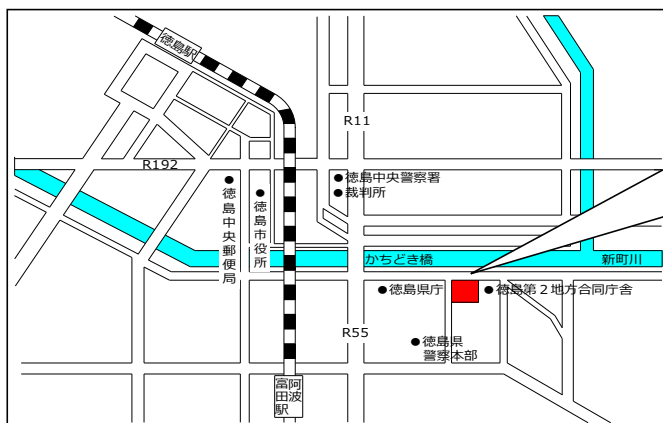
【CPD・CPDS・設計CPD】

希望の記入について

- ① (一社) 建設コンサルタンツ協会 【CPD】
- ② (一社) 全国土木施工管理技士会連合会 【CPDS】
- ③ (一社) 全国測量設計業協会連合会 【設計CPD】
- ④ 希望しない

※ **希望者は必ず、(①・②・③)のいずれかの番号を記入**

《会場》



<会場>

徳島グランヴィリオホテル
 1階 グランヴィリオホール
 徳島市万代町3-5-1
 TEL : 088-624-1111