

申し込み先「FAX：088-624-7951」

(公財)徳島県建設技術センター 魚谷 あて

名称 徳島県災害復旧事業技術講習会
日時 令和2年 7月29日(水) 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

受講申込書

※ 楷書で、はっきり(分かりやすく)記入して下さい。

機関名 (会社名)	受講者			
	優先 順位	所属部署等	職名	※(ふりがな) 氏名 CPD・CPDS 受講証明希望の有無 (①～③の番号を記入)
	1			
	2			
	3			

住所	〒
TEL	
FAX	
Email	
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。

※講義で質問事項がある場合、ご記入いただいたFAXかEmail宛に回答いたします。

2 受付順で定員になり次第、「締切」とさせていただきます。複数名申込みの場合は優先順位順で選定します。

- 【CPD・CPDS】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 希望しない
- ※ CPD・CPDS 希望者は必ず、(①・②)のどちらかの番号を記入

《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