

CPD制度参加申込書

年 月 日

公益社団法人 長野県建築士会会長 様

申請者

建築士会会員 ・ 非会員建築士 ・ 建築施工管理技士 ・ その他()	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日(男・女)
登録の種別	一級 ・ 二級 ・ 木造 ・ 施工管理技士 ・ その他()
免許証登録番号	
二・木の登録都道府県	

私は、建築士に付託された社会的責務を全うするために、公益社団法人長野県建築士会が実施する継続能力開発制度(CPD制度)に参加したいので、参加登録費を添えて申し込みます。

記

自宅	住 所	〒		
	電話番号		FAX	
	メールアドレス		役 職	
勤務先	名 称			
	住 所	〒		
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			
郵便物の送付先				自宅 ・ 勤務先
データ公表の可否(CPD制度の参加している旨の公表)				可 ・ 否

支部確認欄

受付支部	参加登録費
支部	円納入済

※初年度参加登録費 5,500円