

# CPDプログラム実施者登録申請書

年 月 日

公益社団法人 長野県建築士会会長 様

長野県建築士会が実施するCPDプログラムを実施したいので、審査費 \_\_\_\_\_ 円

を添えて、登録を申請します。

## 申請者

フリガナ			
団体名			
代表者		役職	
所在地	〒		
電話番号			
FAX番号			

## 担当者

電話番号			
FAX番号			
担当者氏名		役職	
E-mailアドレス			

振替払込受付証明書(お客様用)又は領収書  
貼付欄

プログラム審査費	1プログラム	¥5,500
	年間登録	¥55,000

公益社団法人長野県建築士会 事務局 TEL:026-235-0561 FAX:026-232-2588

【振替口座】 ゆうちょ銀行:公益社団法人 長野県建築士会 00510-1-32750