受講申込書

10/2(金)

研　修　名　　「公園緑地」　　【建設業職員用】

※建設業許可番号(必ず記載して下さい)

会　社　名

〒

住　　所

TEL

担　当　者　　FAX

受講希望者優先順位	課(係)名	職名	氏名	※弁当予約(○×で記入)	備考
①					
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)			
②					
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)			
③					
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)			
④					
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)			
⑤					
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)			

※新型コロナウイルス感染症対策のため、やむなく中止又は延期する場合や感染者発生時の緊急連絡を差し上げなければならない場合がございますので、必ず緊急連絡先(必ず連絡が取れる)を記入ください。(必須)

※開催通知文記載の6:受講者決定方法により、受講者を決定します。
よって、受講料の振込は、研修終了後にお願いします。

※建設業の方で許可番号をお持ちの方は、必ず許可番号の記入をお願いします。
(なお、会社名や許可番号等の変更があった場合はお知らせください)

※弁当予約の有無を、○×で必ず記入して下さい。(代金は当日徴収いたします)
なお、当センターは仲介者のため、当日のキャンセルは受け付けません

※座席指定になります、前席希望の方はその旨受講申込時に備考欄にご記入ください。
なお、希望者多数の場合、希望に添えない場合があります。

受講申込書

【他部・市町村・コンサル用】

10／2(金)

研　修　名　　「公園緑地」

官　公　庁　名
又　　は
会　社　名

〒
住　　所

TEL
担　当　者
FAX

受講希望者優先順位	課(係)名	職名	氏名	※弁当予約(○×で記入)	CPD	備考
①						
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)				
②						
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)				
③						
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)				
④						
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)				
⑤						
		※緊急連絡先(携帯・自宅　　)				

※新型コロナウイルス感染症対策のため、やむなく中止又は延期する場合や感染者発生時の緊急連絡を差し上げなければならない場合がございますので、必ず緊急連絡先(必ず連絡が取れる)を記入ください。(必須)

※開催通知文記載の6:受講者決定方法により、受講者を決定します。
よって、受講料の振込は、研修終了後にお願いします。

注)コンサル関係の方で、土木学会継続教育(CPD)の受講証明書が必要な方はCPD欄に○×で記入して下さい。

※弁当予約の有無を、○×で必ず記入して下さい。(代金は当日徴収いたします)
なお、当センターは仲介者のため、当日のキャンセルは受け付けません

※座席指定になります、前席希望の方はその旨受講申込時に備考欄にご記入ください。
なお、希望者多数の場合、希望に添えない場合があります。