|  |  |
| --- | --- |
| 大阪府土木施工管理技士会事務局宛 　　　　　　　　E-mail : office@osaka-cmea.jp  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX ： 072-671-9565 | |
| 申込書　兼　受講票 | |
| 講習会名 | 2023第1回　スキルアップセミナー（DVDセミナー） |
| 開催日 | 2023年5月16日（火）13時00分～17時00分（受付：12：30～） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 貴社住所 | 〒 | | |
| 貴社名 |  | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| 申込代表者 | 所 属 : | | |
| 氏 名 : | | |
| E-mail : | | |

受講者を下表に記入して下さい。(欄が足りない場合は、本用紙をコピーしてください)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　　　名** | **大阪府技士会 会員種別** | **CPDS登録番号** | **備　考** | **受付№**（事務局記入） |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |
|  | 会員　・　非会員 |  |  |  |

・必要事項(太枠内)をご記入の上、事務局迄メールもしくはFAXでご送信下さい。

・「大阪府技士会 会員種別」欄は、該当する方に“○”をご記入下さい。

・CPDS学習履歴申請は、当会事務局で代行いたします。

・事務局にて受付後、受付№を記入し受講票を送付いたしますので当日受付にてCPDS技術者証と一緒にご提示下さい。

|  |
| --- |
| 事務局受付印 |
|  |

・受講料（非会員の方のみ）は当日ご持参下さい。

**★キャンセルの場合は、できる限り前日までにご連絡ください。**