『2019 改正業務報酬基準説明会』

受講申込書

【受講申し込み先】下記のＦＡＸへ申し込んでください。

　　　公益社団法人 静岡県建築士会

　　　　ＦＡＸ　０５４－２７３－０４７８

※CPD参加登録の方は、当日CPDカード又は建築士免許証をご持参ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 | No． |
| ふりがな |  | | ※該当欄にチェックをお願いします。  （公社）静岡県建築会の   * 会員　 ・ □ 非会員（一般） | |
| 氏　名 |  | |
| 勤務先 |  | | | |
| 連絡先 | 〒 | | | |
| TEL |  | | |
| FAX |  | | |
| E-mail |  | | |
| 備　考 |  | | | |

・太枠の中をご記入ください。

・定員になり次第締め切ります。(建築士会から締切の返信連絡がない限り受講は可能です)

・複数人の申し込みの方は、代表者の氏名・連絡先等をご記入いただき、備考欄に全体の申込み人数・氏名をご記入ください。

・ご記入いただいた内容は、本説明会の運営のみに使用させていただきます。

・当日、会場へは公共交通機関のご利用をお願いします。