

令和2年11月11日(水) 必着

【送信先】(公社)日本技術士会東北本部福島県支部 事務局 行

送 信 票

FAX 024-524-0555

(メールまたはFAXでのご提出をお願い致します)

第4回CPD研修会 参加申込書

CPD研修会 出席 ・ 欠席

(欠席の場合でも、ご返信下さいますようお願い申し上げます。)

ふりがな 氏 名 (必須)	
会員種別 (必須) (どちらかに○印をお付けください)	1. 会員 (本部会員の方) 2. 会友 (本部会員以外の方)
登録番号	
合格年度	
技術部門 (必須)	
選択科目	
専門事項	
勤務先・役職名	
勤務先住所	〒
電話番号	
ファクシミリ番号	
自宅住所	〒
電話番号	
ファクシミリ番号	
連絡用電子メールアドレス	

※ 氏名・会員種別・技術部門欄には必ずご記入下さい。

※ 必須項目以外で、会員名簿への掲載を希望されない項目がございましたら項目の右の欄に✓印をご記入下さい。掲載を希望されない項目でも、事務処理上必要のため変更の場合は必ずご記入下さい。

※ 電子メールアドレスのご記入は正確をお願いします。

※ 必須事項を除き、内容に変更がない場合は、ご記入の必要はございません。