

申込締切 令和4年12月5日(月)

【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

第4回CPD研修会 参加申込書

(どちらかに○印をお付けください)

会場参加 ・ オンライン参加

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。

※ 必須項目以外で変更がある場合は、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。