

石川県地震被災建築物応急危険度判定士受講申込書兼整理票

| | | | | |
|-------------------|---------------|-------|-------|-------|
| (ふりがな) 氏名 | 受講者 1 (代表) | | 受講者 2 | |
| | 受講者 3 | | 受講者 4 | |
| ※ 4 人まで記入可 | | | | |
| 住所 又は 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | | | | |
| FAX番号 | | | | |
| CPD番号 | 受講者 1 | 受講者 2 | 受講者 3 | 受講者 4 |

- ※注意 ・ 13:30 から受付を開始します。
- ・ 講習会当日、本受講整理票を持参してください。
 - ・ CPD の単位取得を希望される方は、CPD 番号を記入ください。
 - ・ 以下の欄には、記入しないでください。

| 会 場 | 開 催 日 程 | 整 理 番 号 |
|---|------------------------------------|---------|
| 地場産業振興センター 本館 3 階 第 3 研修室 | 令和 5 年 7 月 26 日 (水) 14:00~17:15 | 受講者 1 |
|  | 受講者 2 | |
| | 受講者 3 | |
| | 受講者 4 | |
| | 受 付 印 | |

【事務担当】石川県土木部建築住宅課建築行政グループ
〒920-8580 金沢市鞍月 1 丁目 1 番地
TEL 076-225-1778 FAX 076-225-1779