

施工CIM 総合研修 申込書

《1. 個人名等》

ふりがな		性別	生年月日	
個人氏名		男・女	西暦	年 月 日
連絡先	電話番号		FAX 番号	
	E-mail			

ふりがな	
個人住所	〒

《2. 所属先》

名 称		ふりがな	
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	

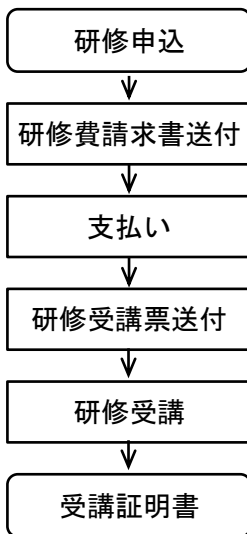
《3. 研修費用請求先》 個人・所属・その他 () ←該当に丸印を記入

《4. 研修受講日》

日 程	2021年 4月 6日(火) ~ 4月 8日(木)
-----	---------------------------

※ 先着20名様のご定員に達した場合、ご希望に添えないことがありますので予めご了承ください。

《研修受講の手順》



《実務事項》

研修実施者の(株)スリーアイバードが、左記手順に従い実施します。

《持参品》

CPDS技術者証、または免許証等の本人確認ができるもの(顔写真付き)、研修受講票、筆記用具、電卓

《昼 食》

昼食を用意いたします。(持参は不要)

《受講証明書》

受講証明書は下記2点を記載して発行します。

◆プログラム番号 ◆受講者氏名

申込は、本用紙に必要事項を記入の上、下記までFAX またはメールにてお願いします。

FAX : 018-893-5861

E-mail : info@3eye-bird.jp