

建築士会継続能力開発（CPD）事後申請データ登録願い

_____年 ____月 ____日

公益社団法人愛媛県建築士会 会長 様

私の建築士会継続能力開発（CPD）制度における事後申請データ登録をお願いいたします。

記

申請者	CPD 登録番号	
	氏 名	
	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
	連絡先電話番号	
	連絡先 FAX 番号	

事後申請プログラム	開催日	名 称（開催地）	証明書類※1
		()	
		()	
		()	
		()	

※ 愛媛県建築士会主催の CPD プログラムのみの登録ができます。ご注意ください。

<p style="color: red;">事後申請データ登録料</p> <p>* 会員 510 円 × <u> </u> 件 = <u> </u> 円</p> <p>* 非会員 1,540 円 × <u> </u> 件 = <u> </u> 円</p>	<p>登録料のお振込方法</p> <p>事務局持参又は、郵便局へ払い込んでください。</p> <p>【郵便局払込取扱票】</p> <p>口座番号 01660-6-29015</p> <p>加入者名 公益社団法人愛媛県建築士会</p> <p style="text-align: center;">注：手数料はご負担願います。</p> <p style="color: red;">郵便局払込の方は、受領書を添付してください。</p>
---	---

※1 参加が証明できるものを添付してください。（例：受講票写し、修了証写し等）
データ登録の確認については、CPDシステム（参加者用）からご確認ください。