

建築士会CPD制度プログラム認定(企業内研修)申請書

FAX:0857-32-8776 Email:info@aba-tori.or.jp

	項目名	記入欄	申請日 年 月 日 説明
1	プログラム名		プログラム名称を記入してください。
2	開始日時		プログラムの開始年月日と時間を記入してください。
3	終了日時		プログラムの終了年月日と時間を記入してください。
4	会場名		会場名を記入してください。
5	会場住所		会場の住所を記入してください。
6	参加費		参加費用を記入してください。
7	募集人数		募集人数を記入してください。
8	概要		プログラムの内容を150～400字程度で記入してください。
9	協賛会社名		協賛会社がある場合は記入してください。
10	企業内研修	企業内研修会である ・ 企業内研修会ではない	どちらかに○をつけてください。
11	情報表示	掲載する ・ 掲載しない	普及センターHPへの掲載について、どちらかに○をつけてください。
12	責任者氏名		プログラムの問い合わせ責任者の所属氏名を記入してください。
13	問い合わせ先名称		問い合わせ先名称を記入してください。
14	電話番号		問い合わせ先電話番号を記入してください。
15	FAX番号		問い合わせ先FAX番号を記入してください。
16	E-Mailアドレス		問い合わせ先メールアドレスを記入してください。

(注1) パンフレット等、内容が分かるものを添付し、FAXまたはメールにてご送付ください。

(注2) プログラム審査費は**1プログラムあたり5,000円**となります。

主催団体によってプログラム審査費の免除対象となることがありますので、その際は事務局から追ってご連絡いたします。

※事務局記入欄	
受付日	プログラム審査料
	有料 ・ 無料 (¥)