

【留萌地区】

1. 開催日 平成30年2月20日（火）から
2月21日（水）まで（2日間）
 2. 会場 留萌建設協会 2階会議室
留萌市寿町2丁目
電話 0164-42-0965
 3. 受講料 1日 4,000円（テキスト代、消費税含みます）
 4. 講義内容 別紙時間表（予定）
 5. 募集人員 80名（定員になり次第締切らせていただきます）
 6. 申込方法 別紙「受講申込書」に必要事項を記入し、2月13日までにFAXでお申込下さい。
定員に達している場合は、お断りの連絡を受信日または翌日にさせていただきますので、受講料のお支払は申込後3日目以降に下記口座宛に送金願います。
なお、開催日一週間前までのキャンセルは返金致しますが、以降は「欠席」とし後日資料を送付致します。（受講者変更は可能）
- 振込銀行 北洋銀行 北七条支店
口座名 一般財団法人 北海道開発協会
預金種別 普通預金
口座番号 3195709 ※振込手数料はご負担ください。
7. 昼食 昼食は各自で用意願います。
 8. その他 (1) 本研修会は座席指定となっております。
(2) 申込期限を厳守願います。

申込先 一般財団法人 北海道開発協会 広報研修出版部 宛
郵便番号 001-0011
住所 札幌市北区北11条西2丁目セントラル札幌北ビル
電話番号 011-709-5212
FAX番号011-709-5225

・この研修会は（一社）全国土木施工管理技士会連合会が実施しているCPDS学習プログラムの認定を受けております。（一部カリキュラムを除く）

★本研修会は座席指定となっております。

★研修会実施中に退室された方には「CPDS受講証明書」を発行いたしませんのでご了承願います。

★昼食は各自で用意願います。

★「CPDS受講証明書」は受講終了日ごとにお渡しします。

平成29年度 留萌地域建設事業専門研修会

受講申込書

(共催者代表)

(一財)北海道開発協会 広報研修出版部 行

希望する受講区分に○印を記入して下さい。2日間受講希望の方は両方に○印を記入して下さい。
※印の欄には記入しないで下さい。

※ 受講番号	受講者氏名	受講区分	
		1日目	2日目
受講料		1日目受講 4,000円(消費税込み) × 名 = _____ 円	
		2日目受講 4,000円(消費税込み) × 名 = _____ 円	
		計 _____ 円	
送金合計額 _____ 円		(銀行振込予定 月 日)	

申込先 広報研修出版部宛 FAX番号011-709-5225

振込銀行 北洋銀行 北七条支店 口座名 一般財団法人 北海道開発協会 預金種別 普通預金 口座番号 3195709	※振込手数料はご負担ください。
--	-----------------

上記のとおり受講申込みします。

平成 年 月 日

会社名 _____
郵便番号 _____
住 所 _____
電話番号 _____
担当者 _____

個人情報保護／ご記入いただいた個人情報は、受講票の発送のほか本研修会以外の目的に使用しません。

【受講票の送付先が上記と違う場合ご記入ください】