

FAX 054 - 273 - 0478

下記、太枠内をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

申込受付後、受講票をFAXにて返信いたしますので、ご確認ください。
FAX送信日から3営業日以内に返信がないときは本会事務局までご連絡ください。

(公社)静岡県建築士会 本会事務局 電話 054 - 254 - 9381

平成 年 月 日 記入

【申込書】

『倒壊解析ソフト・ウォールスタット』講習会

フリガナ		連絡先	-	-
お名前		FAX 番号 (必須)	-	- こちらの番号に受講票を返信します。
建築士会会員 正会員 賛助会員 地区名 () 会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 非会員 CPD 有(番号)・無		勤務先名 所属部署 ()		

会員の方は会員番号を必ずご記入ください。

定員に達し受講いただけない場合は、その旨 FAX にてご連絡いたします。

受講料は、当日受付にてお支払い下さい。

事務局記入欄 (申込受付後、建築士会事務局より、FAXにて返信いたします。)

お名前以外の記入は不要です。

【受講票】

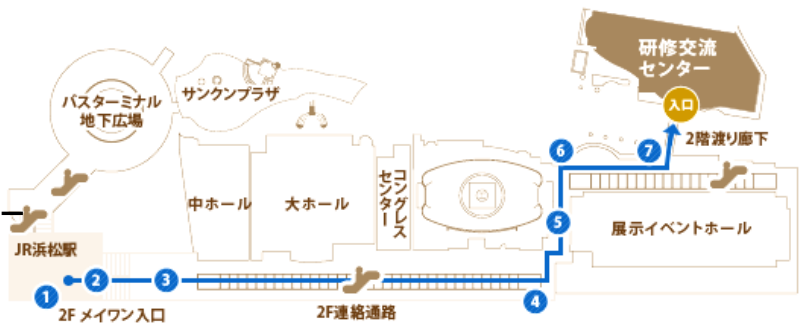
『倒壊解析ソフト・ウォールスタット』講習会

日時：平成30年12月7日(金)

13:20 ~ 16:45

(受付開始 12:45 ~)

会場：アクトシティ浜松 研修交流センター
62 研修交流室(楽器博物館6階)



お名前		会員 非会員
受付番号		CPDについては、講習会終了後に 受付させていただきます。
備考		