

建築・設備施工管理CPD制度参加登録・変更等申請書

申請日 令和 年 月 日

建築・設備施工管理CPD制度事務局 御中

●申請する項目にレをつけてください。

- ①新規登録
- ②登録内容変更(箇所:)
- ③登録の取り消し(理由:)

●以下に同意の上、レをつけてください。

- 個人情報、総合評価の評価などのご本人又は公共の利益のために必要であると判断される場合には、所属企業や公共発注機関(総合評価の評価事務の外部委託者を含む)に、提供することがあります。

フリガナ		(事務局使用欄)
申請者名		※①新規登録の場合は未記入
参加者ID		
生年月日	_____年(西暦)_____月_____日	

※ 以下については、登録内容変更申請時は変更箇所のみご記入ください。

建築士登録番号 建築施工管理技術検定 合格番号	該当するものにレをつけてください。(複数記入可)	
	<input type="checkbox"/>	一級建築士()
	<input type="checkbox"/>	二級建築士(都道府県)
	<input type="checkbox"/>	木造建築士(都道府県)
	<input type="checkbox"/>	1級建築施工管理技士・技士補()
	<input type="checkbox"/>	2級建築施工管理技士・技士補()
	<input type="checkbox"/>	1級電気工事施工管理技士・技士補()
	<input type="checkbox"/>	2級電気工事施工管理技士・技士補()
	<input type="checkbox"/>	1級管工事施工管理技士・技士補()
	<input type="checkbox"/>	2級管工事施工管理技士・技士補()
<input type="checkbox"/>	その他施工管理技士・技士補()	
自宅	住所	〒 _____
勤務先 ※必須	フリガナ	
	名称	
	社内機能ID	※変更申請時
	住所	〒 _____
連絡先 ※必須	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
	該当項目	該当する項目の□にレをつけてください。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()

※一旦払い込まれた手数料は、当事務局に責がある場合を除き、返還しません。

※既存 CPD 制度からの移行の場合、既存参加者 ID・制度を特記ください。

※振込先、手数料は「個人参加者・企業担当者用ガイドライン5. 1(2)」を参照。