（別紙）

安全研修会（専門工事業加点予定研修）受講申込書

会社名

役職名　＿＿＿＿＿　氏　　名

役職名　＿＿＿＿＿　氏　　名

※定員枠があるため、受講申込みは１社２名以内でお願いします。

１　日　時　　令和５年１１月２０日（月）１３時３０分～１６時３０分

２　場　所　　倉吉体育文化会館　大研修室

　　　　　　　　倉吉市山根５２９－２　　電話　0858-26-4441

３　申込先　　一般社団法人　鳥取県電業協会　事務局

**ＦＡＸ（０８５７－２４－６２３１）**

※申込は、令和５年１０月３０日（月）までにお願いします。

定員枠（電業協会７０名）があり、申し込みＦＡＸの先着順となりますの

でご留意ください。

４．その他　　　本研修会参加者のうちＣＰＤ参加登録をされている方は、研修

　　　　　　　会終了時に会場後方にある長机上に、各団体別に「建築士会ＣＰ

Ｄ認定研修出席者名簿」を用意しますので、研修会終了後この名

簿にＣＰＤ番号と氏名の記入をお願いします。