

バーコードシール交付申請書

社団法人北海道建築士会 会長 殿

平成 年 月 日

次のとおり、継続能力開発（CPD）制度の研修プログラムに参加しましたので、プログラムバーコードシールの交付を申請します。

申請者

氏名		所属支部名		支部
住所				
TEL		FAX		
勤務先				
所在地				
TEL		FAX		

参加した研修等

研修番号	開催日	研修等の名称	開催地	講師	※
1	— 年 月 日				
2	— 年 月 日				
3	— 年 月 日				
4	— 年 月 日				
5	— 年 月 日				
6	— 年 月 日				
7	— 年 月 日				
8	— 年 月 日				
9	— 年 月 日				
10	— 年 月 日				

- 平成14年11月1日以降の活動型研修（委員会活動型を除く。）及び参加型研修への参加者には、継続的能力開発（CPD）制度の主旨を勘案し、さかのぼってバーコードシールを交付します。別紙の「研修プログラム一覧表」を参照のうえ、この様式で本部事務局へ申請してください。
- 申請書は、切手を貼った返信用封筒（必ず送り先を記載してください。）を同封し、（社）北海道建築士会事務局（〒060-0004札幌市中央区北4条西5丁目三井生命札幌共同ビル）へ郵送してください。CPD評議会の審査により、参加が確認された研修等については、バーコードシールを返信します。
- 講師欄は、研修会等で講師をした方は○印を記入してください。
- 提出期限は、平成15年9月30日（火）です。
- ※欄は記入しないでください。