**施工ＢＩＭ/ＣＩＭ 総合研修 申込書**

《１．個人名等》

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | | 生年月日 | |
| 個人氏名 |  | | 男・女 | | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | FAX番号 | |  |
| E‐mail |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 個人住所 | 〒 | | |
| 経験 | ＣＡＤ | 有・無 | 有の場合  年数　　　年・CAD名称： |
| 情報共有(ASP)ｼｽﾃﾑ | 有・無 | 有の場合  年数　　　年・ｿﾌﾄ名称： |

《２．所属先》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 |  | ふりがな | |  | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 | |  |

《３．研修費用請求先》　個人・所属・その他（　　　　　　　　　）←該当に丸印を記入

《４．研修受講日》※希望する日程に☑を入れて下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 日　程 | * 4月開催　　 　 □　5月開催　　　 　□　7月開催   （R4.4/19～4/21）　　 （R4.5/24～5/26）　　（R4.7/26～7/28） |

* 先着２０名様の定員に達した場合、ご希望に添えないことがありますので予めご了承願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 《研修受講の手順》  受講証明書  研修申込  研修費請求書送付  支払い  研修受講票送付  研修受講 | 《実務事項》  研修実施者の（株）スリーアイバードが、左記手順に従い実施します。  《持参品》  ＣＰＤＳ技術者証、または免許証等の本人確認ができるもの（顔写真付き）、研修受講票、筆記用具、電卓  《昼　食》  昼食を用意いたします。（持参は不要）  《受講証明書》  受講証明書は下記２点を記載して発行します。  ◆プログラム番号　　　　◆受講者氏名 |

申込は、本用紙に必要事項を記入の上、下記までFAXまたはメールにてお願いします。

FAX：０１８‐８９３‐５８６１　　E‐mail：ｉｎｆｏ ＠３ｅｙｅ－ｂｉｒｄ．ｊｐ