

## 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		

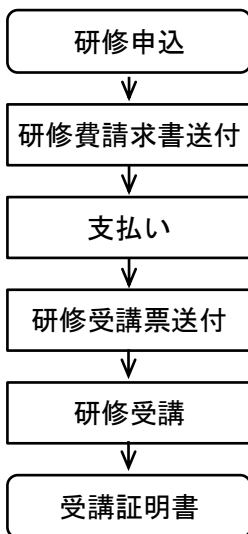
《 3. 研修費用請求先》 個人・所属・その他 ( ) ←該当に丸印を記入

## 《 4. 研修受講日》

日 程	2024年 1月 23日 (火) ~ 1月 25日 (木)
-----	-------------------------------

※ 先着20名様のご定員に達した場合、ご希望に添えないことがありますので予めご了承ください。

## 《研修受講の手順》



## 《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