

施工B I M/C I M 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	C A D	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	

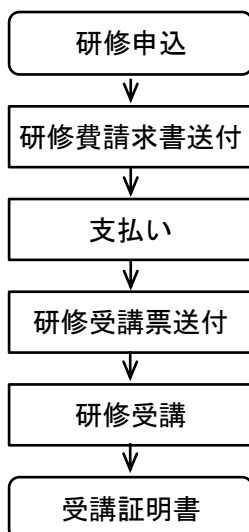
《 3. 研修費用請求先》 個人・所属・その他 () ←該当に丸印を記入

《 4. 研修受講日》

日 程	2026年 2月 17日 (火) ～ 2月 19日 (木)
-----	-------------------------------

※ 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》

C P D S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