

FAX: 088-855-7051

e-mail: info@clt-kenchiku.org

## CLTセミナー in Kochi 申込書

●日時 令和5年3月24日(金) 14:00~15:30

●場所 高知城ホール 2階会議室

高知県高知市丸ノ内2丁目1-10

●参加申込者

所属	職名	お名前	CPD登録番号
例:〇〇会社	代表	県庁 太郎	00001234567

(注意) 「CPD登録番号」は、CPDポイントの付与が必要な方のみ記入してください。

●ご連絡先

担当者(氏名)	電話番号	FAX番号	メールアドレス

ご興味のある方にも、お誘い願います。  
ご参加をお待ちしております。