付属資料３．

空気調和・衛生工学会ＣＰＤセンター　御中

郵送先　　〒169-0074　東京都新宿区北新宿1-8-1

ＣＰＤ参加申込書

下記のとおり申し込みます。

申込年月日		年　　月　　日		
会員番号				
（ふりがな）				
会員氏名		（印）		
生年月日				
連絡先	住所	□ 勤務先　□ 自宅		
		〒		
		電話　　fax		
	E-mailｱﾄﾞﾚｽ			
	勤務先・所属			
申込むCPDコース		□ 基本コース □ 技術士コース	技術士資格	□ 有　□ 無 有のとき記入（　　部門）

事務局記入欄	CPD会員（手帳）番号	
	第１回CPD単位登録予定月	

振込受領書（本人控のコピー）添付欄

4,000円（会費・CPD手帳代）を下記の何れかでお振込みいただき、本人控のコピーをこの欄に添付、郵送またはファックスでお送り願います。

郵便振込のとき　名　義　　社団法人 空気調和・衛生工学会

口座番号　00190-1-37842

銀行振込のとき　名　義　　社団法人 空気調和・衛生工学会

銀行名等　　東京三菱銀行 京橋支店　普通預金：1718753

振込受領書をもって領収書に代えさせていただきます。