

CPD実績証明書交付申請書

私は、下記の期間のCPD取得単位の証明書の発行を申請します。

年 月 日

(一社) 茨城県建築士会会長 様

申請者

・ 建築士会会員 (支部) ・ 非会員建築士 ・ 建築施工管理技士 (上記該当項目に○印をお付けください)	
フリガナ	
氏 名	④
CPD番号	
CPD実績証明書 送付先住所	〒
日中、連絡の取れる 電話番号(携帯可)	
CPD実績証明書 発行希望年度	年度 ~ 年度まで

払込受領書(利用明細書)貼付欄

証明書発行費(一通)

会員 500円

非会員 1000円

振込先：郵便局

口座記号番号 00120-8-59384

加入者名 社団法人 茨城県建築士会

※ CPD実績証明書は、CPD発行費の納入確認後、一週間(7日)後位に郵送します。

※ 申請書等に不備がある場合は、更に時間を要する場合がございます。