

公益社団法人 高知県土木施工管理技士会

正 会 員 入 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人 高知県土木施工管理技士会会長様

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 西暦 年 月 日

性 別 男 ・ 女 _____

このたび、貴会の趣旨に賛同のうえ、入会を申し込みます。

勤 務 先	フリガナ 名 称	
	住 所	〒
	電話 Fax	() — () —
土木施工管理技士 合 格 番 号	1 級 : 第 _____ 号 昭・平・令 年 月 日交付	
	2 級 : 第 _____ 号 昭・平・令 年 月 日交付	
CPDS 技術者証 (該当に○)	・ すでに持っている ※登録番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ・ まだ持っていない	
E-mail アドレス		

監理技術者講習修了証 (有効期間5年)・監理技術者資格者証 (有効期間5年) についてご記入
ください。(該当に○)

監理技術者講習修了証	持っている (※修了日 年 月 日) ・ 持っていない
監理技術者資格者証	持っている (※有効期限 年 月 日) ・ 持っていない

※ 届け出は F a x で結構です。

(公社) 高知県土木施工管理技士会 E-mail mail@kochigisi.or.jp

Tel 088-825-1844 Fax 088-825-1848 〒780-0870 高知市本町 4-2-15 高知県建設会館 2F