**（様式 ｆ）**

　　　　年　　　月　　　日

ＣＰＤプログラム認定依頼書

一般財団法人 河川技術者教育振興機構　代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関・団体名

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

下記のプログラムについて、河川技術者教育振興機構認定CPDプログラムへの

認定を依頼します。

記

１．プログラム名

２．主 催 者 名

３．プログラムの目標（200文字以内）

４．プログラムの内容（講師と演題）

５．プログラムのレベル　**：**初級　・　中級　・　上級

　　（該当するものを○で囲む。複数選択可）

６．プログラムの形態：講習会・研修会・セミナー・講演会・報告会・研究会・フォーラム・

シンポジウム・ワークショップ・その他（　　　　　　　）

（該当するものを１つだけ○で囲む。その他の場合は（　　）内に形態を必ず記入）

７．開催期間**：**開始日　　　　　　終了日　　　　　　開催時間　　　　時間　　　　分

（開始日・終了日はyyyy/mm/ddで記入、開催時間は10分単位で記入）

８．開催場所**：**都道府県名　　　　　　　　　　　市区町村名

　　　　　　　　　会場名

９．定 員**：**　　　　　　名

10．参加費　**：**有料（　　　　　　　円）　・　無料

　　（該当するものを○で囲み、有料の場合は金額を記入）

11．認定番号とＣＰＤ単位　(建設系CPD協議会あるいは測量系CPD協議会の構成団体から

CPDプログラムの認定を受けている場合は記述）

認定番号：　　　　　　　　　 ＣＰＤ単位：　　　　　単位

12．申請担当者（連絡先）

氏　名：　　　　　　　　　　　　　所属：

〒　　　－

住　所：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

※ 主催者の所属及び電話番号は、河川教育機構の認定プログラム情報として、ホームページに掲載します。

（注）上記11は認定を受けている場合に記入し、1～10，12の項目は必ず記入すること。