

令和元年度「開設者・管理建築士のための建築士事務所の管理研修会」

受講申込書

一般社団法人 長崎県建築士事務所協会 宛て

下記の通り令和元年11月18日の標記研修会の受講を申込みます。

(申込日) 令和元年 月 日

受 講 者	氏名	(フリガナ) 姓) 名)	性別	受講番号(記入不要)	
	生年月日	大正 ・昭和 ・平成 年 月 日			
	建築士事務所代表者 (開設者)	1. 開設者である 2. 開設者でない			
	管理建築士	1. 管理建築士である 2. 管理建築士でない			
	建築士資格	1. 一級建築士 2. 二級建築士 3. 木造建築士 4. 建築士でない			
建築士登録番号	国土交通大臣登録 第 号		( ) 県知事登録 第 号		
勤 務 先 建 築 士 事 務 所	事務所名	(フリガナ)	種別	1.一級 2.二級 3.木造	
	所在地	〒 ( ) 都道府県			
	電話	- - 内線( )	FAX	- -	
	最新事務所 登録年月日	年 月 日	建築士事務所登録番号	長崎県 登録第 号	
長崎県建築士事務所協会		1. 会員である 2. 会員でない			
受講料 (税・テキスト代含む)	・13,000円 (長崎県建築士事務所協会の会員) ・16,000円 (上記以外)				
注 意					
①太枠内は、もれなくご記入ください。 ②この申込書により受講証明書を作成しますので正確にご記入ください。 登録番号の記入には特にご注意ください。 ③選択項目がある場合は、受講者が講習日現在該当する箇所、番号を○印で囲んでください。 ④申込方法は、開催案内をご覧の上、指定の方法でお申し込みください。 ⑤受講番号は受付時に記載いたしますので、記入する必要はありません。 ⑥テキストは、当日会場にて配布しますので、受講券を必ずお持ちください。					
受付日	月 日	受講券発行日	月 日	現金 ・ 振込 ( ) 円	

☆ 受講申込書に関する個人情報の取り扱いについて

受講申込書により取得した受講者に係る個人情報は、(一社)長崎県建築士事務所協会及び(一社)日本建築士事務所協会連合会が研修会を実施するにあたり、受講履歴の管理、受講証明書の発行及び研修会の案内を行うためのみに利用します。

受講申込書と一緒にFAXしてください。  
FAX番号 095-826-7968

受講料等払込受領証のコピー貼付欄

★ キャンセルの場合はテキストのみ送付します。★