

《 本紙のみ茨城県建築士会へ、FAX(029-305-0330)してください。 》

新 規

「木造住宅耐震診断士」養成講習会受講申込書

※太枠内のみ記入してください。

※ 10月20日(金)必着にてお申し込み下さい。

講 習 日	□ 平成 29年 11月 21日 (火)
テ キ ス ト	2012年改訂版 「木造住宅の耐震診断と補強方法」の購入 □持参する ・ □購入する(7,200円) 7,200円(税込み)・・・今一度、テキストのタイトル金額を確認してください。

フリガナ 氏 名			明・大・昭
	生年月日		年 月 日
住 所	〒		
	(TEL)	(FAX)	
勤 務 先 名	(注:事務所登録した名称で記入して下さい。)		
	事務所登録番号(茨城県知事登録 第 号)		
勤務先所在地	〒		
	(TEL)	(FAX)	
建築士免許証 番 号 登 録 年 月 日	※ いずれかを○で囲み、免許証番号を記入してください。 一級建築士 (国土交通大臣 第 号 / 年 月 日登録) 二級建築士 (県 第 号 / 年 月 日登録) 木造建築士 (県 第 号 / 年 月 日登録) ※二級・木造建築士の方は、必ず交付された都道府県名をご記入願います。		
木 造 住 宅 耐 震 診 断 士 認 定 番 号 登 録 年 月 日	認定番号	認定年月日	
	※ 新規で受講される方は記入は、不要です ※		

事 務 局 チ ョ ッ ク 欄	<input type="checkbox"/> 一級建築士資格取得後5年以上経過した者、二級建築士又は木造建築士資格取得後10年以上経過した者であり、 <input type="checkbox"/> なおかつ、茨城県内で建築士事務所登録を行った建築設計事務所等に勤務する者		
受 付 番 号		受 講 料	