

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

新 規 ・ 更 新

← ・ ・ ・ ← ・ ・ ・ ※ 該当する方を○で囲んでください

「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18日(金)必着にてお申し込み下さい。

講 習 日	<input type="checkbox"/> 令和元年11月20日(水)		
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 <input type="checkbox"/> 持参する ・ <input type="checkbox"/> 購入する(7,333円) 7,333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		生年月日	明・大・昭・平
氏 名			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・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。		
	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)		

更新の方

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
※更新の方は、上段太枠内と併せて必ずこちらへご記入ください。		

事務局記入欄 (必ず、下記の、①. 及び ②. の両方を満たしている方に限る)

事務局チェック欄	① <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、 ② <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		テキスト代	