

伝統的構法による木造建築物状況調査技術者講習 受講申込書

事務局使用欄

受付日	年 月 日
受付No.	

会場	年 月 日	会場
----	-------	----

フリガナ	セイ	メイ	性別	生年月日	
受講者氏名			男性・女性	大正・昭和・平成 年 月 日	
資格登録情報	建築士	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造		登録番号	
	既存住宅状況調査技術者登録番号				
所属先	<input type="checkbox"/> 建築士事務所 <input type="checkbox"/> 登録住宅性能評価機関 <input type="checkbox"/> その他（左以外）				
フリガナ 所属先 （勤務先名）	<p style="text-align: center;">（のり付け）</p> <p style="text-align: center;">受講料の銀行振込の控え 貼付欄</p> <p>※振込完了時に金融機関等から受け取った銀行振込の控えを添付して下さい。 添付がない場合、受付手続きを進めることが出来ませんのでご注意ください。</p> <p>※銀行振込の控えのサイズが大きい場合は貼付けずに一緒に送付して下さい。</p> <p>※ネットバンキングご利用の場合は振込金額が明記された画面等の出力紙を一緒に送付して下さい。</p> <p>振込額 ¥25,000-</p>				
フリガナ 所属先住所 （勤務先住所）					〒
所属先 連絡先					TEL FAX 携帯
フリガナ 現住所					〒
メールアドレス					@

【申込書方法】

- 本申込書に必要事項を記入の上、受講料の銀行振込の控えを貼付
 - 建築士免許の写しを添えて下記へFAXにて申し込み
 - 教本（古民家の調査と再築）をお持ちでない場合は、当日使用しますので合わせてお申し込みください
- * FAX到着後本申込書に受付印を押印したものをFAXかメールにて返信致しますので、当日それを会場へ持参ください。

返信希望手段

FAX メール

⇒ **FAX 089-967-7787**

【申込書送付・問い合わせ先】

一般社団法人全国古民家再生協会 愛媛事務局
〒791-8057 愛媛県松山市大可賀2丁目1番28号
TEL 089-989-7724 FAX 089-967-7787

<お支払い先>

みずほ銀行 芝支店 普通預金
口座番号：4508741
口座名義：一般社団法人全国古民家再生協会
※振込手数料は各自ご負担願います。

事務局使用欄