


【建築士会インスペクター養成講座申込書】 申込先 FAX 番号 086-221-2185

ご記入いただき、写真貼付、受講料事前支払いの上、各資格者証のコピーと一緒に岡山県建築士会まで F A X にてお申込み下さい。
この申込書の原本は講習日当日、必ずご持参いただき受付でご提出下さい。 申込書の内容は登録に必要ですので、必ずご記入下さい。ただし、連合会ホームページへの掲載は任意です。掲載については下記【個人情報の同意について】の内容をご理解いただきご記入下さい。なお、本申込書の個人情報は本講座及び登録目的以外には利用しません。

フリガナ		生年月日		性別
氏 名		昭和・平成 年 月 日		男・女
建築士資格 登録番号	一級 ・ 二級 ・ 木造 (都道府県) 号	該当する建築士資格に○を付けて登録番号をご記入下さい。二級・木造の方は県名もご記入下さい。		顔写真 縦 3 cm×横 2.4 cm
建築施工管理技士 資格合格証番号	一級・二級（建築） 号 二級（躯体） 号 二級（仕上げ） 号	該当する建築施工管理技士資格に○を付けて合格証番号をご記入下さい。二級〔躯体かつ仕上げ〕の場合は両方ご記入下さい。		
フリガナ				
勤務先名称				
勤務先所在地	〒 -			
勤務先 TEL		勤務先 F A X		
ホームページアドレス				
メールアドレス				
自宅住所	〒 -			
自宅 TEL 又は携帯				
受講票返送先 F A X 番号				
【個人情報の同意について】 個人情報の利用目的は、「建築士会本部インスペクターとして(公社)日本建築士会連合会への登録」及び「(公社)日本建築士会連合会ホームページへの掲載」です。 ◆ホームページへの掲載 掲載する ・ 掲載しない ◆掲載するに○をされた方、掲載可能な項目に○をして下さい。 氏名（フリガナ） ・ 顔写真 ・ 性別 ・ 資格 勤務先名称 ・ 勤務先所在地 ・ 勤務先電話番号 勤務先 FAX 番号 ・ メールアドレス ホームページアドレス 上記のとおり連合会のホームページへ掲載について同意致します。		受講料／建築士会会員 12,000 円 会員外 17,000 円 受講料の支払受領証の コピー貼付箇所		
氏名 _____ ㊟				