

建築士定期講習 受講申請書(FAX用)

建築士法第22条の2の規定に基づく建築士定期講習を受講致したく、以下の通り申請します。
尚、申請にあたり、下記記載事項については事実と相違ありません。

★こちらのExcelファイルを「FAX 03-5577-8422」にお送り下さい。

～修了証の当日交付は、受講日の「一週間前まで」に必要な書類のご提出をいただける方とさせていただきます～

◆お申込みのタイミングによってはお受けできませんのでご了承ください◆ ◆後日郵送の場合は、2週間前後で発送しております◆

※当日は採点のお時間(30分程度)をお待ちいただきます ※可否の結果で交付できない場合もございます

ご希望の方は○をしてください ⇒

※は必須項目です

★今後のご案内はメールでご連絡いたしますので(翌営業日までに)、必ずご確認をお願いいたします★

■受講票・修了考査結果の送付先 ※	受講票・修了考査結果の送付先に○をしてください ⇒	自宅 ・ 勤務先
■受講コース ※	※希望に○をしてください ⇒	一級建築士定期講習 ・ 二級建築士定期講習
■日程 ※	※HPカレンダーよりご確認ください	年 月 日
■受講希望会場 ※	※ご希望の会場をHPで確認し記入してください ⇒	札幌 ・ 仙台 ・ 新宿 ・ 立川 ・ 川崎 横浜 ・ 名古屋駅前 ・ 大阪 ・ 福岡
■郵便番号(自宅) ※	例)123-4567	-
■住所(自宅) ※	都道府県 ⇒ 都道府県以下から(市区町村より)記入してください	都・道・府・県
■郵便番号(勤務先)	例)123-4567	-
■住所(勤務先)	都道府県 ⇒ 都道府県以下から(市区町村より)記入してください	都・道・府・県
■会社名		
■所属部署		
■電話番号 ※	※日中連絡がとれる番号をご入力願います	
■FAX番号	※FAX番号がある方は入力願います (自宅、勤務先いずれも可)	
■E-メールアドレス ※		
■フリガナ(姓) ※	カタカナ	
■フリガナ(名) ※	カタカナ	
■受講者名(姓) ※	漢字	
■受講者名(名) ※	漢字	
■生年月日 ※	※和暦で記入してください	昭和・平成 年 月 日
■性別 ※	○をしてください⇒	男 ・ 女
保有するすべての建築士資格について入力してください	■一級建築士の登録番号 ※ 建築士証写しがあるものに限り	第 号
	■登録年月日	※和暦で記入してください 昭和・平成 年 月 日
	■二級建築士の登録番号 ※ 建築士証写しがあるものに限り	都道府県 ⇒ 都・道・府・県
	■登録年月日	※和暦で記入してください 昭和・平成 年 月 日
	■木造建築士の登録番号 ※ 建築士証写しがあるものに限り	都道府県 ⇒ 都・道・府・県
	■登録年月日	※和暦で記入してください 昭和・平成 年 月 日