

【新規】受講申込書記入例

必ずチェックをして申し込んでください。
チェックがない場合、申し込みを受け付け出来ない場合があります。

新規 既存住宅状況調査技術者講習 受講申込書

以下の内容について同意いただき、文頭の口必ずチェックを入れてください。同意いただけない場合、当協会は受講申込を承諾いたしません。

- 私は本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、講習会の修了審査に合格した場合、貴協会のホームページ上にて、以下の情報が公開されることに同意したうえで受講を申し込みます。
- (1) 申込情報のうち、氏名および勤務先の名称、所在地ならびに電話番号(勤務先がない場合は自宅住所ならびに電話番号)
 - (2) 修了証明書の証明書番号および有効期間
 - (3) 当協会より文書注意、戒告、資格停止または資格取消しの処分を受けた場合、その処分の内容



受講希望会場	第1希望 東京 会場	20 20 年 4 月 15 日	事務局 使用欄
	第2希望 東京 会場	20 20 年 5 月 13 日	

フリガナ	セイ ホ ケン	メイ タ ロウ	事務局 使用欄	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女
受講者氏名	姓 保険	名 太郎		生年月日	大正・昭和・平成 50 年 10 月 10 日

資格登録情報	資格証の写しの種類にチェックをつけて登録番号、登録年月日を記入してください。複数お持ちの場合は上位資格の方を記入。		
	建築士	<input checked="" type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	登録番号(二級・木造の方は免許の都道府県名も記載) 都道 第 12345 号 府県 登録年月日 昭和(平成)令和 15 年 2 月 15 日

建築士免許証に記載されている登録年月日をご記入ください。

当協会のホームページにて公開されますのでお間違えないよう記入してください。

所属先の種別 (適合する場合のみチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 建築士事務所登録を行っている会社に所属している <input type="checkbox"/> 保険法人の「検査事業者登録」を行っている会社に所属している <input type="checkbox"/> 保険法人の検査員として登録している
フリガナ	****イッキョウケンチュクシジムシヨ
所属先名 (勤務先名)	株式会社****一級建築士事務所
フリガナ	トウキョウト ミナトク シンバシ
所属先住所 (勤務先住所)	〒105-0014 東京都 港区 新橋〇-△-□
所属先電話等 (勤務先電話)	電話 03-XXXX-XXXX
	FAX 03-XXXX-XXXX

該当する場合のみチェックしてください。

所属先の情報を記入してください。
所属先として「建築士事務所」を選択した場合は、必ず建築士事務所の情報を記入してください。
※ 所属先名、住所、電話番号がない場合には自宅住所、電話番号が公開されます。

受講料の銀行振込の控え

非公開ですが必ずご記入ください。

フリガナ	トウキョウト スギナミク ホリノウチ
現住所	〒166-0013 東京都 杉並区 堀ノ内〇-△-□
電話番号	080-XXXX-XXXX
メールアドレス (お持ちの場合必須)	tarou_hoken@kashihoken.or.jp ※O(オー)/0(ゼロ)/- (ハイフン)/.(アンダーバー)など 間違えやすい表記にご注意ください。

申込書送付時のご注意 (チェックしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 本申込書 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 受講料の銀行振込の控え
	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 建築士免許証の写し又は携帯型免許証明書の写し

受講票送付先(下記いずれかにチェックしてください)
<input checked="" type="checkbox"/> 所属先(勤務先) <input type="checkbox"/> 現住所

書類不足の場合、受講できない場合がありますので、再度ご確認ください。