

建築士会インスペクター養成講座申込書

本申込書に記入、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FAXにてお申込みください。この申込書の原本は講習日当日、必ずご持参いただき、受付でご提出ください。

岡山県建築士会FAX番号 086-221-2185

フリガナ			生年月日	性別
氏名			昭和・平成 年 月 日	男性・女性
建築士資格 登録番号	一級・二級・木造 (県) 号	該当する建築士資格に○印を付けて登録番号をご記入ください。二級・木造の方は県名もご記入下さい。		顔写真 縦3cm×横2.4cm 
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○印を付けて合格証番号をご記入ください。 二級〔躯体かつ仕上げ〕の場合は両方ご記入ください。		
フリガナ				
勤務先名称				
勤務先所在地	〒 ー	勤務先 TEL		
メールアドレス			勤務先 FAX	
自宅住所	〒 ー	自宅TEL or 携帯		
受講料 (該当に○)	会員 12,000円 非会員 17,000円	受講料支払の受領証の写し貼付け箇所		

(本申込書に記載された個人情報は、本講習会・登録目的以外には利用しません。)

【個人情報の同意について】

個人情報の利用目的

- ・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
- ・(公社)日本建築士会連合会・(一社)岡山県建築士会ホームページへの掲載

個人情報の提供

ホームページへの記載項目(不可の項目のみ口欄に✓マークを記入して下さい。)

- 氏名 資格種別 勤務先名 勤務先所在地
 勤務先TEL 勤務先FAX

ホームページへの記載について、上記のとおり同意いたします。

氏名

印