

様式第1号

愛媛県木造住宅耐震診断講習会受講申込書

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

申 込 者

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号 () -

愛媛県木造住宅耐震診断事務所登録要綱第3条第2項の規定に基づき申し込みます。
この申請書及び添付書類等の記載事項は、事実と相違ありません。

生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
受 講 履 歴	過去の愛媛県木造住宅耐震診断講習会の受講	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	登録年月日・番号	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	第 号
建 築 士 免 許	建 築 士 種 別	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	
	登録年月日・番号	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 大臣登録・知事登録 第 号	
所 属 建 築 士 事 務 所	名 称	写 真	
	登録年月日・番号	<input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 第 号	
	開 設 者 氏 名	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> (写真貼付欄) 縦 3.0cm 横 2.4cm </div>	
	所 在 地		
電 話 ・ FAX 番 号			
	TEL () -		
	FAX () -		
※ 受 付	受講年月日	令和 年 月 日	
	受講番号	第 号	

(注意)

1. 添付書類等

- ・ 建築士免許証の写し
- ・ 6ヶ月以内に撮影した無帽、正面上半身の写真（1枚は、右欄にのり付けし、さらに、もう1枚（修了証貼付用）を提出してください。また、写真裏面には必ず氏名を記してください。）
- ・ 建築士事務所に勤務の場合は、登録事務所に限り、事務所名を受講修了証に記載しますので、建築士事務所登録通知書の写しを添付してください。

2. 該当する□欄にレを付け空欄等には必要事項を記入すること。

3. ※欄は記入しないでください。

(用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。)