

(公社) 広島県建築士会 行
FAX : 082-244-3840

▼30年度 応急危険度判定士講習会 受講申込書

NO. _____

ふりがな		生年 月日	西暦	
氏名			年	月 日
自宅	住所	〒		
	TEL			
	FAX			
勤務先	名称			
	住所			
	TEL			
	FAX			
建築士登録番号	一級	号	二級 (県)	号 木造 (県)
会員区別	会員 () 支部 ・ 一般			
CPD 登録番号	*建築士会CPD制度、建築CPD情報提供制度、振興基金等の建築関連CPDにご参加の方は必ずご記入下さい。 未記入の場合は単位登録ができません。			
払込受領書 (ATM利用明細書) 貼付欄				

*ご記入いただいた個人情報は(公社)広島県建築士会主催の説明会、講演会等の案内、資料送付のために使用させていただきます。
個人情報については、(公社)広島県建築士会が責任をもって管理いたします。