受講申込書

令和5年度「静岡県地震被災建築物応急危険度判定士養成講習会」

宛先　〒410-0801　沼津市大手町 4-3-36　寺王ビル
（公社）静岡県建築士会　東部ブロック事務局
E-mail：　jishin@shizu-shikai.com
ＦＡＸ：　055-939-8220

受講希望 開催地 (希望するものに○)	開催地　A静岡、B浜松、C沼津、D WEB			
	第1 希望	A・B・C・D	第2 希望	A・B・C
受講資格 (該当するものに○)	1　一級建築士 2　二級建築士 3　木造建築士 4　一級建築施工管理技士 5　所属長の推薦 6　【WEB 講習を希望する場合】判定士資格証の更新対象者 ※CPD 制度参加登録者　登録番号（　　）			
フリガナ				
受講者氏名				
生年月日 (西暦)	年　　月　　日			
自宅 電話番号	－　　－			
携帯又は勤務先 電話番号	－　　－			
住所	〒（　　－　　）			
メールアドレス				

※新規で受講される場合、受講希望開催地は第２希望までお選びください。
※定員になった場合等、ご希望に沿えず別日へ振り替える場合がありますのでご了承ください。
※後日、「受講票」を送付しますので、住所欄には返送希望先をご記入ください。
※ご記入いただいた情報は、講習会の受付業務及び受講修了証の発行に利用するためのもので、これ以外の目的には使用しません。

【WEB 講習について】
・定員を超えた時点で募集を止める可能性があります。
・メールにて入室用のルーム ID やテキストを送付いたします。
・CPD 制度参加登録者の方は登録番号の記入が無い場合、単位取得が出来ないため、ご注意ください。