**※インターネットからのお申込の場合、ＦＡＸ送信は不要です。**

**０２４－５２１－５０８７ ※送付文書等の添付は不要です。このままお送りください。**

**ＦＡＸ**

|  |
| --- |
| 平成２９年度「開設者・管理建築士のための建築士事務所の管理研修会」**受　講　申　込　書** |

一般社団法人 福島県建築士事務所協会　殿

|  |
| --- |
| （申込日）平成　　　年　　月　　日下記の通り標記研修会の受講を申込みます。 |
| 受講日及び会場（どちらかを選択して下さい） |  | １１月２２日（水） | 　福島県青少年会館　 |
|  | 　１月３０日（火） | ビッグパレットふくしま |
| 受講者 | **氏****名** | ﾌﾘｶﾞﾅ (姓) | (名) | **性　別** | **受講番号　　　※記入不要** |
|  |  | 男・女 |  |
| **生年月日** | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |
| **建築士事務所代表者(開設者)** | １．開設者である　　　　　　２．開設者でない |
| **管理建築士** | １．管理建築士である　　　　２．管理建築士でない |
| **建築士資格** | １．一級　　　２．二級　　　３．木造　　　４．無資格 |
| **建築士登録番号** | 　第　　　　　　　　　　　号　　　　都道府県（　　　　　　　） |
| 勤務先建築士事務所 | **事務所名** | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | **種****別** | 1.一級　2.二級　3.木造 |
|  |
| **所 在 地** | 〒（　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　都 道 府 県 |
| **電 話** | －　　　　－ | **ＦＡＸ** | －　　　　－ |
| **Ｅメール** |  　　　 ＠ |
| **最新事務所登録年月日** | 平成 　　年　 　 月 　　日 | **建築士事務所****登録番号** | 福島県知事登録　第　　　（　　　　）　　　　　　号 |
| **（一社）福島県建築士事務所協会****受講料**(消費税/ﾃｷｽﾄ代含む) | １．会員である→１２，０００円　　　　　　　２．会員でない→１５，０００円 |
| **振込金額** | **円** | **振込年月日** | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **名　義** |  |
| ＜注　意＞①この申込書は受講者１名につき１枚となります。複数で受講される場合はコピーしてご使用ください。なお、その場の受講料は合算してお振り込みいただいて構いません。②この申込書により受講証明書を作成し、受講履歴等を管理しますので太枠内はもれなく正確にご記入下さい。③項目に選択項目又は番号がある場合は受講者の講習日現在として必要箇所または番号を○印で囲んで下さい。④申込方法をご覧の上、ＦＡＸまたは当協会ホームページのどちらか一方でお申し込み下さい。⑤受講券は、申込及び受講料の振込を確認後、講習日の７日前頃までに郵送致します。講習日の５日前になっても受講券が届いていない場合は、当協会までご連絡ください。（電話：０２４－５２１－４０３３） |

**※ 受講申込書に関する個人情報の取り扱いについて**

受講申込書より取得した受講者に係る個人情報は、一般社団法人福島県建築士事務所協会及び一般社団法人日本建築士事務所協会連合会が研修を実施するにあたり、受講履歴の管理、受講証明書の発行及び研修の案内を行うためのみに利用します。