

(公社) 広島県建築士会 行
FAX : 082-244-3840

▼29年度 応急危険度判定士講習会 受講申込書

No. _____

ふりがな 氏名		生年 月日	西 暦 19 年 月 日
希望会場		広島 ・ 福山 (どちらかに丸をつけてください)	
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	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