

知事指定「いわての住環境バリアフリー講習」

受講申込書

申込み受付は（一社）岩手県建築士事務所協会へ

FAX番号 019-651-8677

平成 年 月 日

ふりがな			生年月日 昭・平	年 月 日
受講者氏名				
建築士事務所名 又は勤務先				
電話・FAX	電話	FAX		
Eメールアドレス				
事務所所在地	〒 —			
受講者現住所	〒 —			
受講区分	建築士	一級・二級・木造（ 県）	第	号
	その他 ※具体的な職種を記入下さい。 施工管理技士・大工・営業等			
テキストの有無 (該当する箇所○)	テキスト 有 ・ 無 ※テキスト有の方は当日持参ください。			
受講料・振込日	受講料	円	振込日	月 日
岩手県ホームページ に掲載する際の確認 事項です 岩手県登録建築士事 務所の所属する建築 士の方は記入 (該当する箇所に○印をし てください)	<ul style="list-style-type: none"> ・講習受講日時点で5年以上の建築実務の有無 ・現に主たる業務として建築実務への従事の有無 ・過去5年以内における建築士法又はこれに基づく命令若しくは条例による処分の有無 ・禁錮以上の刑の受刑の有無 ・所属建築士事務所が過去5年以内における建築士法又はこれに基づく命令若しくは条例による処分の有無 ・受講者の氏名及び生年、並びに所属する建築士事務所の名称、所在地及び電話番号について、岩手県ホームページ掲載に同意 			ある・ない ある・ない ある・ない ある・ない ある・ない する・しない

本申込書の個人データは、本講習会で必要とする情報及びホームページ掲載に同意した方には掲載のためのみに使用し、個人情報保護法に基づき適正に管理いたします。