「令和7年度被災建築物応急危険度判定講習会」受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 1.ふりがな |  |
| 2.氏　　名 |  |
| 3.生年月日 | 昭　　・　　平　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 4.自宅住所 | 〒 |
| ※  5.自宅電話番号 |  |
| ※  6.携帯番号 |  |
| ※  7.メールアドレス |  |
| 8.勤務先 |  |
| 9.勤務先電話番号 |  |
| 10.建築士資格  　　 及び  　 登録番号 | 一級　　　 号 |
| 二級　　木造 　都道府県名（　　　　　　）　　　　　　号 |
| 資格なし　（行政の方のみ資格なしでも受講できます） |
| 11訓練希望 | ・希望する　　　　　・希望しない |

令和７年　　　月　　　日

　　一般社団法人　佐賀県建築士会

　　会長　　　小　島　　啓　　　様

備考（1）10.建築士資格は該当する項目を〇で囲んでください。

　　（2）10.登録番号について二級及び木造は都道府県名も記入してください。

　　（3）11.訓練希望は該当する項目を〇で囲んでください。

　　（4）お預かりした個人情報は他の目的に使用することは一切ありません。

　　 ※印の部分は行政の方は記載不要です。