様式第1号の2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 愛媛県木造住宅耐震改修設計講習会受講申込書  令和　　年　　月　　日  　愛媛県知事　様  **申　込　者**  住　所  ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名  電話番号　（　　　）　　－  愛媛県木造住宅耐震診断事務所登録要綱第３条の２第２項の規定に基づき申し込みます。  　この申請書及び添付書類等の記載事項は、事実に相違ありません。 | | | | | | | | | |
| 生 　年　 月　 日 | | □大正 □昭和 □平成 □令和　　 年　　 月　 日 | | | | | | | |
| 建　築　士　免　許 | | 建 築 士 種 別 | | | | □一級　　□二級　　□木造 | | | |
| 登録年月日・番号 | | | | □昭和・□平成・□令和　　 年　 　月　　 日  大臣登録・知事登録 　　第　　　　号 | | | |
| 勤　務　先 | 名　　　　称 |  | | | | | | | |
| 勤務先種別 | □建築士事務所　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 所 　在 　地 | 〒　　- | | | | | | | |
| 電話・FAX番号 | TEL　（　　　）　　　－  FAX　（　　　）　　　－ | | | | | | | |
| 耐震診断技術者  (該当する方は必ず  記載してください。) | | 登録番号  (診断講習修了証番号） | | 第　　　　号 | | | 耐震診断事務所  登録番号 | 第　　　　号 | |
| 愛媛県木造住宅耐震診断事務所登録名簿への当該講習会の受講履歴の追記  (公表）を行います。希望しない場合は、□無にﾁｪｯｸを入れてください。  (耐震診断事務所登録をしていない場合は、公表できません。) | | | | | | | □無 |
| ※　　受　　付 | | 受講年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | |
| 受 講 番 号 | | | 第 　　 　号 | | | | |

（注意）

1．添付書類等

・建築士免許証の写し

・耐震診断技術者（耐震診断講習会を受講・修了している方）の場合は、上記に加えて、耐震診断講習会受講修了証の表・裏面の写し

2．該当する□欄にレを付け空欄等には必要事項を記入すること。

3．※欄は記入しないでください。

（用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。）

**テキストを購入されない方も、購入しないに〇をして受講申込書と一緒に提出してください。**

**②「愛媛県木造住宅耐震改修講習会」テキスト申込書・受講票**

（令和５年8月１7日開催）　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | |
| ＣＰＤ番号 | | | （CPD参加者のみ記入） | | | |
| 自　宅 | 住　所 | | 〒 | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| メールアドレス | |  | | | |
| テ　キ　ス　ト | **（A）**  2012改訂版  木造住宅の耐震診断と補強方法  ※該当番号を○で囲んでください | | | １．購入する　　２．購入しない**（既購入済）** | | |
| 7,333円（税込） | | |
| **（B）**  令和５年度愛媛県木造住宅  耐震診断マニュアル  ※該当番号を○で囲んでください | | | 1.購入する　　2.購入済み**（7月19日受講者）** | | |
| 1． 建築士会会員  2． 建築士事務所協会会員  3． 建設業協会会員  4． 中小建築業協会会員  (※愛媛県建築物耐震改修促進連絡協議会会員) | | 5.　一　般 |
| 1,500円（税込） | | 2,000円（税込） |
| テキスト代金**（A）+（B）**合計　　　　　　　　円 | | | | | |
| 建築士会会員区別 | | 正会員（　　　　）支部 ・ 本部賛助会員（会社名　　　　　　　　　） | | | | |
| **払込票兼受領証　貼付欄** | | | | | **受　講　票** | |
| 払 込 先 ： 伊予銀行　愛媛県庁支店  加入者名 ：　(公社)愛媛県建築士会  口座番号 ： 普通預金　1005942  払 込 先 ：　愛媛銀行　本店営業部  加入者名 ：　(公社)愛媛県建築士会  口座番号 ： 普通　3452707  ※払込手数料はご負担願います。  ※納入された受講料の払い戻しはいたしません。ただし、定員に達した後に入金された場合、テキスト代はお返しいたします。  申込時の個人情報は適正に管理いたします。 | | | | | **返信先のFAX番号をご記入下さい**。  FAX： | |
| **お申し込みありがとうございます。**  **あなたの受講番号は**  **番です。**  ※当日は返送された受講票をご持参頂き、受付にご提示ください。  日　時 ： 8月17日（木）13：30～17：30  会　場 ： 愛媛県生涯学習センター | |