

一般社団法人
日本伝統建築技術保存会 会長 殿

私は 貴会が主催される標記の研修会に参加、受講致したく ここに申込みます

※ 該当事項に○、□内にレ印を付けて下さい。 締切 令和2年4月5日

申込講座		■後期研修 (東日本会場)		八王子セミナーハウス (公財・大学セミナーハウス)			
受講 申込 者	フリガナ 所 属	企業名	Tel	-	-		
			Fax	-	-		
		所在地					
	フリガナ 住 所	〒	Tel	-	-		
			Fax	-	-		
		建物名	携帯				
	フリガナ 氏 名				印		
		メールアドレス					
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	生	歳
		<input type="checkbox"/> 平成					
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員・甲	<input type="checkbox"/> 準会員・甲	<input type="checkbox"/> 賛助会員				
	<input type="checkbox"/> 〃・乙	<input type="checkbox"/> 〃・乙	<input type="checkbox"/> 非会員				
現在の工事名及び 所在地							
	日伝建・前期	登録	年	月	日	番号	
	文建協・木工 (普通)	登録	年	月	日	番号	
	文建協・木工 (上級)	登録	年	月	日	番号	
	建築士	登録	年	月	日	番号	
	級建築施工管理技士	登録	年	月	日	番号	
	級建築大工技能士	登録	年	月	日	番号	
	その他	登録	年	月	日	番号	
最終 学歴	学校名						
	課 程	課程	昭和	年	月	日卒業・終了・中退	
<p>本欄、伝統建築大工経歴書 (省略)</p> <p>申込みは本葉のみ 事務局へ郵送してください</p>							