

令和5年度 伝統建築技能研修 (後期) 受講申込書

令和 年 月 日

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4年4月2日 (必着)

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	-	-					
	□連絡先にする	所在地	Fax	-	-					
	フリガナ 住 所	〒	Tel	-	-					
	□連絡先にする	建物名	Fax	-	-					
	フリガナ 氏 名								印	
		メールアドレス 必須								
	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"/> 〃・乙	<input type="checkbox"/> 〃・乙					<input type="checkbox"/> 賛助会員		
現在の工事名及び 所在地										
	日伝建・前期	登録	年	月	日	番号				
資格	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	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>										