

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。

上半身写真
35 x 40mm
(裏面に氏名)

※ 該当事項に○、□内にレ印を付けて下さい。締切 令和5年4月2日(必着)

申込講座		■棟梁研修 (西日本会場)		東大阪市文化創造館		
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		携帯			
		メールアドレス 必須			印	
	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					
	資格	日伝建・後期	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	年	月	日卒業・終了・中退	
経 験	大工 年 内、伝統建築大工 年※1 (※1 同じ年数の経歴を第2面の「伝統建築大工の経歴」に記入ください)					
将来の希望						

伝統建築大工の経歴

(氏名)

期 間	文化財の 指定名称	所在地の 都道府県	工事名 <small>住宅等の新築工事を記入の場合は(伝統 工法)と明記し、第三面に写真を添付のこと</small>	従事月数
自 s,h 年 月 至 . .				ヶ月
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
自 . . 至 . .				
合 計				ヶ月

注① 伝統建築工法によるものを記載する
 ② 押印 (Eメールを除く)、フリガナを含め、記入漏れの有る申請書は受理しない
 ③ 日本建築士会連合会のCPDポイントを取得希望 有り(カード番号)、 無し

建築写真(伝統工法による住宅等の場合)

(氏名

)
