

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7年3月31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
	入会年度	年	月入会		
	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

)
