

FAX送信先 099-226-2019
(公社)鹿児島県建築士会 事務局 お問い合わせTEL099-222-2005

令和5年度鹿児島県ヘリテージマネージャー養成講習会(第5期)受講申込書

氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	※受 付 建築士会使用欄
住所	〒 FAX 携帯 TEL			
連絡先	注)FAX番号又はE-mailアドレス	会社名		
資格 所属 団体	注)該当するものに○をつけて下さい。 ・1級建築士 ・2級建築士 ・木造建築士 ・公務員(行政・研究又は教員) ・その他() ・本県建築士会(支部) CPD登録 番号()・無			
県ヘリテージマネージャー登録希望	有 無			
座学の聴講を希望する日	<input type="checkbox"/> 7/29 <input type="checkbox"/> 8/5 <input type="checkbox"/> 8/19 <input type="checkbox"/> 8/26 <input type="checkbox"/> 9/23 <input type="checkbox"/> 9/30 (計 回)			

※ 講習会は基本的に対面講義になります。遠方の受講者については「オンライン」での受講が可能です。(演習は除きます。)

振込受領書・振込明細書 貼付欄

この欄内に収まらない、貼り付けできない場合は
必ず別紙用紙に添付の上、併せてFAXして下さい。

建築士会使用欄	※【 受 講 証 】
<input type="checkbox"/> 受講申込書受けました。	
貴殿の受講番号は『 V - 』です。	
※ 講習会初日に必ずこの受講証を忘れずに会場受付にご提出してください。	
<input type="checkbox"/> 座学の聴講の場合 聴講日は『 』の合計『 』日です。	
<input type="checkbox"/> 定員に達しましたので、後日連絡の上返金手続きをさせていただきます。	