

令和 8 年度 設備設計一級建築士定期講習 受講申込書		整理番号	
私は、設備設計一級建築士定期講習の受講申込にあたり、記入する受講申込情報及び添付する書類の内容が真実で、かつ正確であることを誓約します。また、その内容に真実との相違がある場合には、受講申込み又は講習の修了を取り消しされても異存ありません。			
公益財団法人 建築技術教育普及センター 理事長殿			

以下、太枠の空欄項目にご記入・貼付してください。印字項目に修正・訂正箇所がある場合は、赤ペンで修正をしてください。

記入日	令和 年 月 日				
フリガナ		フリガナ			
氏名	上記誓約に同意いたします。	通称名等		建築士免許証等に通称名・旧姓等の記載がある方で、修了証にその併記を希望される場合のみ記入してください。	
現住所	〒 -	生年月日	平成・昭和 年 月 日	性別	男・女
			携帯電話等	-	-
			FAX番号 ※ある場合 丸〇をつけてください (自宅・勤務先)	-	-
勤務先名(部課名まで)		勤務先電話番号	-	-	
勤務先所在地	〒 -				

振替払込請求書兼受領証 貼付欄

【お振込先】
郵便局振替口座
口座番号：00100-6-707059

※振込用紙は、郵便局窓口備付のものを使用
 していただくか、ATMをご利用ください。

加入者名：
公益財団法人 建築技術教育普及センター

金額：16,500円（税込）

注意！

- ・振替払込請求書兼受領証（領収書）の貼付は、コピー可となります
- ・振替払込請求書兼受領証（領収書）の再発行は出来ません。大切に保管して下さい
- ・窓口でお支払の場合は、受付日付印のあるもののみ有効です
- ・ATMでお支払の場合は、振込先/振込金額/取扱日が印字されているご利用明細票のコピーを貼付して下さい
- ・振込手数料はお客様負担となります

以下、建築士資格をご記入ください。

建築士資格	登録番号	登録年月日	希望講習地
(一級建築士の免許を取消された方、又は設備設計一級建築士証を返納された方は、この講習を受講できませんのでご注意ください。)			
一級建築士		令和・平成・昭和 年 月 日	希望する講習地と開催日を記入してください。 講習地： 日程： 月 日
設備設計 一級建築士		令和・平成・昭和 年 月 日	

建築士免許証・その他証明書の同封について

※【建築士資格】欄にご記入いただいた場合は、建築士資格について、「一級建築士免許証」と「設備設計一級建築士免許証」の両方または、当センター実施の設備設計一級建築士定期講習の「修了証」の写しを同封してください。（「登録済」の場合は、免許証の写し等は、必要ありません）

※婚姻等により、氏名が建築士免許証と異なる場合で、かつその異なる氏名を修了証に印字したい場合は、戸籍抄本又は謄本を同封してください。

以下はセンター記入欄です。記入しないでください。

センター記入欄	前回受講番号又は修了番号		
受講番号	決定講習日	決定講習会場	会場コード
メモ欄			

令和 8 年度 設備設計一級建築士定期講習 整理票

顔写真貼付欄

無帽・無背景・
正面3分身の証明
写真・6ヵ月以内
に写したもの

受講番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	平成・昭和 年 月 日

出席表（出席：○、欠席：×）		
午前	午後	修了考査

お申込希望の方へ
 縦4cm×横3cmの写真を貼付し、フリガナ・氏名・生年月日をご記入ください。写真は用紙に印刷したものでかまいません。