

|                                                                                                                          |  |  |  |      |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|
| 令和 7 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<br>※ある場合<br>丸〇をつけてください<br>(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      |  | 〒 -           |  |                                          |  |                                                     |  |
|             |  |               |  |                                          |  |                                                     |  |

以下、建築士資格をご記入ください。

|                                                                        |  |      |  |                |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|------|--|----------------|--|-----------------------|--|
| 建築士資格<br>(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。) |  | 登録番号 |  | 登録年月日          |  | 希望講習地                 |  |
| 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。 |  |
| 設備設計<br>一級建築士                                                          |  |      |  | 令和・平成・昭和 年 月 日 |  | 講習地： 日程： 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 7 年度 設備設計一級建築士定期講習 整理票

|                                                                         |  |      |  |             |  |                |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|------|--|-------------|--|----------------|--|--|
| 顔写真貼付欄<br><br>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 |  |             |  | 出席表（出席：○、欠席：×） |  |  |
|                                                                         |  | フリガナ |  |             |  | 午前             |  |  |
|                                                                         |  | 氏名   |  |             |  | 午後             |  |  |
|                                                                         |  | 生年月日 |  | 平成・昭和 年 月 日 |  | 修了考查           |  |  |
|                                                                         |  |      |  |             |  |                |  |  |
| お申込希望の方へ<br>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もかまいません。 |  |      |  |             |  |                |  |  |