



## 滋賀県被災建築物応急危険度判定士 登録認定講習会 受講申込書

ふりがな 氏名			
受講資格  (該当番号に○印 を付けてください)	① 建築士免許（一級・二級・木造）  建築士番号（_____）※←二級・木造は登録票も記載下さい。  ② 特定建築物調査員 交付番号（_____） ※資格者証の写しを併せて送信してください。  ③ 建築施工管理技士（1級・2級）  建築施工管理技士番号（_____） ※合格証明書の写しを併せて送信してください。  ④ 行政関係職員		
自宅住所	〒		
自宅電話番号		携帯番号	
勤務先		勤務先の 電話番号	
勤務先住所	〒		
参加希望日 ※希望日にし点	<input type="checkbox"/> 令和6年8月21日（水）	<input type="checkbox"/> 令和6年8月28日（水）	
CPD 番号（ある方のみ記入）			

※FAX またはメールにて下記の滋賀県建築士会事務局まで送付頂きますようお願い致します。  
 ※受講申込期限は設けていませんが、準備等の都合上、できる限り**8月5日（月）**までにお申し込みください。  
 ※受講受付をした方には、後日受講通知を郵送致しますので、講習会当日にご持参ください。  
 お問い合わせ先(業務委託先) 公益社団法人滋賀県建築士会 事務局  
 〒520-0801 滋賀県大津市におの浜 1-1-18 建設会館3階  
 FAX : 077-523-1602 Eメール: [shiga-sa@mx.bw.dream.jp](mailto:shiga-sa@mx.bw.dream.jp)