

平成 31 年度静岡県文化財建造物監理士養成講習会 受講申込書

フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女	整理番号※県が記入
生年月日	S H	年	月 日	
住 所	〒 (電話) (FAX) (メールアドレス)			
勤務先名称				
勤務先住所	〒 (電話) (FAX) (メールアドレス)			
建築士資格	※該当する級別に○印 建築士 (1 級・2 級・木造)			
	建築士免許登録番号	号	登録年月日	年 月 日
文化財建造物関連研修の受講経験	※以下の該当番号に○印：重複可、「その他」について複数記入可 1 地域文化財専門家研修 (静岡県建築士会主催) 修了 2 () 修了 ※修了証のコピー添付			
文化財建造物及びこれに準ずる建造物の調査・修理等の実務経験	※調査・修理経験のある建造物名 指定文化財の場合はその旨記載 (注) この場合「文化財建造物」とは、国・県・市町によって指定された文化財、登録有形文化財。「これに準ずる建造物」とはおおよそ戦前にわが国の伝統的な技法により建てられた木造建築物 ※調査・修理経験を証明するものを添付 (報告書の該当部分のコピー等)			