

地盤インスペクター 受講お申し込み用紙

申込日: 年 月 日

送信先FAX番号: 03-6808-2815

一般社団法人 地盤安心住宅整備支援機構

氏名(カナ)		性別
氏名		男・女
生年月日(西暦) ※必須		年 月 日
住所		〒
メールアドレス(携帯不可。パソコンのみ)		
@		
電話番号(日中に連絡のつく番号)		
-		
-		
会社名(カナ)		
会社名		
受講料の振込み人名が 受講者と違う場合のみ ご記入ください	振込人名(カナ)	
	振込人名	
会場(ひとつ選んでください)		
<input type="checkbox"/> 平成25年03月02日(土) 札幌第1回:TKP札幌ビジネスセンター5F カンファレンス5B		
<input type="checkbox"/> 平成25年03月16日(土) 浜松第1回:TKP浜松アクタタワーカンファレンスセンター25F カンファレンスA		
<input type="checkbox"/> 平成25年03月30日(土) 大阪第4回:大阪城ホール・コンベンションホール		
<input type="checkbox"/> 平成25年04月06日(土) 東京第4回・東京ビックサイト タイム24 1F HALL1		
ご職業(一番近いものをひとつ選んでください)		
<input type="checkbox"/> 建築士事務所代表 <input type="checkbox"/> 不動産会社役員 <input type="checkbox"/> 地盤会社社長		
<input type="checkbox"/> 建築士事務所社員 <input type="checkbox"/> 不動産会社社員 <input type="checkbox"/> 地盤会社社員		
<input type="checkbox"/> 住宅会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員、団体職員 <input type="checkbox"/> 学生		
<input type="checkbox"/> 住宅会社社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 上記以外の建設業役員 <input type="checkbox"/> 上記以外の建設業社員		
<input type="checkbox"/> 上記以外の企業役員 <input type="checkbox"/> 上記以外の企業社員		
建築士資格をお持ちの方は、ご記入ください		
一級	登録番号	
	登録年月日(西暦)	年 月 日
二級	登録番号	登録地
	登録年月日(西暦)	年 月 日
CPD番号		

※受講までの流れ

- 申込み確認のメールが届きますので、そのメールに記載されている銀行口座へ受講料をお振込みください。
(振込手数料はご負担ください)
- 講座実施日の10日前までに郵送にて、受講票とテキストがお手元に届きます。
(10日前になっても届かない場合は、事務局までご連絡ください。)
- 受講日当日、写真を貼付した受講票、テキスト、「公的に自己を証明する写真貼付の本人書類」
(有効期限内のもの)をお持ちください。