既存住宅状況調査技術者講習受講申込書　【新規講習】

フリガナ	チョウサ タロウ	生年月日	性別
氏 名	調査　太郎	昭和・平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日	男性 ☑ 女性

該当する資格にチェックを入れ、登録番号・登録年月日を記入してください。複数の資格をお持ちの方は上位の資格をご記入ください。

建築士資格登録番号	該当する級にチェックを入れてください	登録番号（二級・木造建築士の方は登録都道府県名も記載）
	□一級　☑二級　□木造	○○ 都道府県 第 ○○○○○○ 号
		登録年月日　昭・平・令 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

以下に漏れなく記載してください。また建築士事務所に所属されている方は勤務先に所属建築士事務所を記載してください。

フリガナ	○○○ケンチクシジムショ		
勤務先名称	○○○建築士事務所		
勤務先所在地	〒 ○○○-○○○○ ○○県○○市 ○○○ー○○	勤務先TEL	○○○-○○○-○○○○
		勤務先FAX	○○○-○○○-○○○○
自宅住所	〒 ○○○-○○○○ ○○県○○市 ○○○ー○○	自宅TEL	○○○-○○○-○○○○
		携帯番号	○○○-○○○○-○○○○
メールアドレス	kisairei@house-inspector.ne.jp		
受講票送付先	☑自宅　□勤務先		
希望講習会場	受講希望の会場名を記載してください。		
希望受講日	令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日（ ○ ）		

写真貼付け

ﾀﾃ 4.5cm × ﾖｺ 3.5cm

裏面記名
（1 枚のみ貼付け）

写真を貼付けてください

※ご確認のうえチェックを入れてください

申込み書添付書類の確認	☑１．申込み書　☑２．受講料の銀行振り込みの控え ☑３．建築士免許証又は携帯型免許証明書の写し ※受講票送付用の返信封筒（切手貼り付け）を同封してください。

情報公開に関する同意　（以下をご確認のうえご署名ください。ご署名のない申込みは受付けできません。）

修了考査に合格後、既存住宅状況調査技術者として氏名、勤務先の名称及び所在地、修了証明書の番号及び有効期限が公開されることに同意します。

※必ず自署してください。

署名　調査 太郎

書類送付先：〒381-0034　長野市高田８８５－１（一社）　全日本ハウスインスペクター協会

事務所使用欄	何も記載しないでください	