

平成25年度 神奈川県木造住宅耐震実務講習会（技術者向け）受講申込書

(フリガナ) 氏名			生年月日	T・S・H	年	月	日
希望日	(第1希望日)		月	日	(第2希望日)		月 日
現住所	〒 - 電話 - -						
勤務先名							
勤務先所在地	〒 - 電話 - - FAX - -						
資格	資格の名称	取得年月日	番号	資格を与えた者の名称			
	1級建築士	年 月 日	第 号				
	2級建築士	年 月 日	第 号				
	木造建築士	年 月 日	第 号				
修了者としての公表		希望する			希望しない		
県のホームページで公表する場合、連絡先はどちらを希望しますか		現住所を希望			勤務先を希望		

注1：修了者として公表する事項は、氏名、受講番号、連絡先の現住所又は所在地、電話番号です。

注2：木造住宅の建築に関する実務経験の内容は裏面の実務経験申告書に記入してください。

注3：修了者が講習内容に関連して行政処分を受けた場合には、県のホームページの登載から削除します。

切り離さずに送付してください。

平成25年度 神奈川県木造住宅耐震実務講習会（技術者向け）受講票
(申込み時に氏名欄だけご記入ください。)

会場名	H25/12/ 5 神奈川県近代文学館
	H25/12/18 神奈川県近代文学館
	H26/ 1/14 神奈川県近代文学館
受講番号	-
氏名	

受付は、12時30分から、講習会は13時からですので、遅れないようお越しください。

遅刻した場合は、修了証書の発行はできません。

受講日当日は、この受講票を忘れずにお持ちください。

平成25年度 神奈川県木造住宅耐震実務講習会 実務経験申告書

勤務先	勤務先所在地	在職期間	在職年数	木造住宅に関する実務経験年数	木造住宅に関する実務経験内容
		年 月～ 年 月	年 ヶ月	年 ヶ月	設計 施工 監督 その他()
		年 月～ 年 月	年 ヶ月	年 ヶ月	設計 施工 監督 その他()
		年 月～ 年 月	年 ヶ月	年 ヶ月	設計 施工 監督 その他()
		年 月～ 年 月	年 ヶ月	年 ヶ月	設計 施工 監督 その他()
木造住宅に関する実務経験年数の合計				年 ヶ月	

注意1：この申告書は、「木造住宅の建築に関して実務経験7年以上の方」のみ提出してください。

建築士（1級、2級、木造建築士）の資格を有する場合は、提出は不要です。

注意2：この申告書は、申込年月日現在で記入し、在職期間を確定してください。

注意3：欄が足りない場合は、同様様式の紙に記入し、添付してください。