本会受付 年 月 日				支部受付 年 月 日			

準 会 員 入 会 申 込 書

私は貴会の定款並びに諸規程を承知して準会員として入会を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

一般社団法人島根県建築士会 会長　様

ふりがな		支部	
氏　　名			
性　　別	男　・　女	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
自宅住所 (アパート名等明記)	(〒　　－　　)　　[TEL　　－　　－　　]		
勤務先名			
勤務先住所	(〒　　－　　)　　[TEL　　－　　－　　]		
建築関連資格	□建築施工管理技士(1級 ・ 2級) □建築設備士 □その他[　　] □特になし		
E-mail	自宅 ・ 勤務先		
郵便物送付先	自宅　・　勤務先	入会年月	令和　　年　　月

※太線の中だけご記入ください

一般社団法人島根県建築士会
〒690-0886　松江市母衣町 175-8 建築会館　　TEL 0852 - 24 - 2620　FAX 0852-24-3780