

建築士会ハイブリッドセミナー  
「山陰の住宅設計、わたしの手法」  
受講申込書

【申込締切：令和4年1月28日（金）】

一般社団法人島根県建築士会 宛  
FAX 0852-24-3780

申込日 令和 年 月 日

フリガナ 受講者名	建築士会継続能力開発(CPD)制度 参加登録番号 (制度に参加されている方のみ下4桁を記入)	
	3 2 0 0 0 0 0 _____	
勤務先	名称	
	所在地 〒 _____ (又は自宅住所)	
	TEL _____	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
	メールアドレス _____	
	受講票の送信先 FAX _____	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
	受講題目 (受講する題目を☑してください) <del>【会場】</del> <input type="checkbox"/> 題目1 (2/2) <input type="checkbox"/> 題目2 (2/9) <input type="checkbox"/> 題目3 (2/17) 【WEB】 <input type="checkbox"/> 題目1 (2/2) <input type="checkbox"/> 題目2 (2/9) <input type="checkbox"/> 題目3 (2/17)	
受講料	【会員】 <input type="checkbox"/> 1題目 500円 <input type="checkbox"/> 2題目 1,000円 <input type="checkbox"/> 3題目 1,500円 【会員外】 <input type="checkbox"/> 1題目 1,000円 <input type="checkbox"/> 2題目 2,000円 <input type="checkbox"/> 3題目 3,000円	
納入方法	<input type="checkbox"/> 指定銀行に振り込んだ(月日) 送信者(社)名: _____ <input type="checkbox"/> 現金書留を郵送した(月日) <input type="checkbox"/> 事務局へ現金持参する	
貼付欄	銀行払込受取書(本人控え)の写しを貼付してください。 (貼付欄に収まらない場合は、縮小または別添でも結構です)	