

令和7年度 伝統建築技能研修 (後期) 受講申込書

令和 年 月 日

一般社団法人
日本伝統建築技術保存会 会長 殿

私は 貴会が主催される標記の研修会に参加、受講致したく ここに申込みます

※ 該当事項に○、□内にレ印を付けて下さい。 締切 令和7年3月31日 (必着)

申込講座		■後期研修 (東日本会場)		八王子セミナーハウス (公財・大学セミナーハウス)	
受講申込者	フリガナ 所 属	企業名	Tel	-	-
	□連絡先にする	所在地	Fax	-	-
	フリガナ 住 所	〒	Tel	-	-
	□連絡先にする	建物名	Fax	-	-
	フリガナ 氏 名		携帯		
	生年月日	メールアドレス 必須			印
	会員種別	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 歳 <input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 正会員・甲 <input type="checkbox"/> 〃 ・乙	<input type="checkbox"/> 準会員・甲 <input type="checkbox"/> 〃 ・乙	<input type="checkbox"/> 賛助会員
	現在の工事名及び 所在地				
	資格	日伝建・前期 登録 年 月 日 番号 文建協・木工 (普通) 登録 年 月 日 番号 文建協・木工 (上級) 登録 年 月 日 番号 建築士 登録 年 月 日 番号 級建築施工管理技士 登録 年 月 日 番号 級建築大工技能士 登録 年 月 日 番号 その他 登録 年 月 日 番号			
	最終 学歴	学校名 課 程	課程 年 月 日卒業・終了・中退		
本欄、伝統建築大工経歴書 (省略) 申込みは本葉のみ 事務局へ郵送してください					