

送付先 FAX : 052-264-4041

受講申込書

(兼 仮受付書)

一般申し込み

(一財)愛知県建築住宅センター

※ 太線枠内の白地に記入しFAXしてください。
※ □該当する場合は■にして下さい。
※ 個人情報、本研修会の受付、運営のために使用するとともに、個人情報保護法に基づき適正に管理します。

① 必須項目
ファクス
052
264
4041

申込日	平成 30 年 月 日		
更新旧受講番号	研修名		日時
B -	建築設備検査員実務研修会		平成30年3月2日(金) 9:10~12:00
フリガナ	調査員・検査員実務研修 受講者名簿の登録について		
申込者氏名 (受講者氏名)	(一財)愛知県建築住宅センターが 建築設備定期検査対象の建物所有 者、管理者及び定期調査者、検査者 からの問合せに対応するため実務研 修受講者名簿を作成、記載、公表す る事。また、名簿の所在をセンター のホームページに記載いたします。		
勤務先	<input type="checkbox"/> 全項目①~⑥同意する <input type="checkbox"/> 一部項目同意する <input type="checkbox"/> ①受講番号 <input type="checkbox"/> ②氏名 <input type="checkbox"/> ③勤務先 <input type="checkbox"/> ④勤務先住所 <input type="checkbox"/> ⑤連絡先電話FAX <input type="checkbox"/> ⑥新規物件の受注		
勤務先住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
資格など	<input type="checkbox"/> 建築士登録番号 () 建築士 () 号 <input type="checkbox"/> 建築設備検査員 <input type="checkbox"/> 登録建築設備検査 <input type="checkbox"/> 資格者講習を修了 <input type="checkbox"/> した者		
所属する団体	<input type="checkbox"/> (公社)愛知建築士会 <input type="checkbox"/> (公社)愛知県建築士事務所協会 <input type="checkbox"/> (一社)愛知県建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社)建築設備技術者協会中部支部 <input type="checkbox"/> (一社)愛知電業協会 <input type="checkbox"/> (一社)愛知県空調衛生工事業協会 <input type="checkbox"/> 愛知県電気工業工業組合 <input type="checkbox"/> 愛知県管工事業協同組合連合会 <input type="checkbox"/> (一社)日本電設工業協会東海支部 <input type="checkbox"/> 非会員		
受講料		団体会員	非会員
受講料(消費税等含む)		<input type="checkbox"/> 6,500円	<input type="checkbox"/> 7,500円
受講料(消費税等含む)+建築設備検査テキスト		<input type="checkbox"/> 11,130円	<input type="checkbox"/> 12,130円

仮受付 受付番号を記載したこの用紙をFAX送信しますので、下記口座に受講料金を振込んでください。

② 仮受付
(記入しないでください)

センター記入欄	仮受付日	平成 年 月 日	受付番号
仮受付日から5日以内に、下記口座に所定の額を振込んで下さい。 (振込手数料は受講者にて負担して下さい)			受領印 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込
振込先口座 三菱東京UFJ銀行 栄町支店 普通預金 口座番号 1749876 口座名義 ザイ)アイチケンケンテクシ`ユウタクセンター 一般財団法人愛知県建築住宅センター 振込人欄 『受付番号-受講者氏名』 を入力してください。			
●口座名義が会社の場合、複数人の受講料をまとめて支払う場合等は事前にTel052-264-4053まで連絡してください。 ●領収書は金融機関の振込金受領書をもって代えることとします。 ●受講申込後、このFAXが届かない場合はTel052-264-4053へ連絡してください。 ●入金確認後、受講票をFAXします。			

送付先 FAX : 052-264-4041

受講申込書

(兼 仮受付書)

記入例

(一財) 愛知県建築住宅センター

※ 太線枠内の白地に記入しFAXしてください。
 ※ 該当する場合は■にして下さい。
 ※ 個人情報保護法に基づき適正に管理します。

① 必須項目
アクセス
052
264
4041

申込日	平成 30 年 ○○月 ○○日			前回受講された場合その番号を記載してください。 旧受講番号をお持ちでない方は記入は不要です。	
更新旧受講番号	B 26 - 123			建築設備検査員実務研修会	日時 平成30年3月2日(金) 9:10~12:00
フリガナ	アイチタウ			調査員・検査員実務研修 受講者名簿の登録について	
申込者氏名 (受講者氏名)	愛知 太郎			(一財) 愛知県建築住宅センターが 建築設備定期検査対象の建物所有者、 管理者及び定期調査者、検査者 からの問合せに対応するため実務研 修受講者名簿を作成、記載、公表す る事。また、名簿の所在をセンター のホームページに記載いたします。	
勤務先	株式会社 愛建住セ一級建築士事務所			<input checked="" type="checkbox"/> 全項目①~⑥同意する <input type="checkbox"/> 一部項目同意する <input type="checkbox"/> ①受講番号 <input type="checkbox"/> ②氏名 <input type="checkbox"/> ③勤務先 <input type="checkbox"/> ④勤務先住所 <input type="checkbox"/> ⑤連絡先電話 <input type="checkbox"/> ⑥新規物件の受注 <input type="checkbox"/> 同意しない	
勤務先住所	〒460-0008 愛知県名古屋市 中区栄四丁目3-26 昭和ビル2階			<input checked="" type="checkbox"/> 同意、一部、同意しないのどれかにチェックし、一部同意の場合は①から⑥までを選択してください。	
連絡先	TEL	052-264-4053		FAX	052-264-4041
資格など	<input checked="" type="checkbox"/> 建築士登録番号 (一級) 建築士 (大臣) 777777 号 <input checked="" type="checkbox"/> 建築設備検査員・登録建築設備検査資格者講習を修了した者			<input type="checkbox"/> 受講には資格が必要です。お持ちの資格についてご記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 団体会員であれば該当するところにチェックをいれてください。該当しない場合は非会員に	
所属する団体	<input type="checkbox"/> (公社) 愛知建築士会 <input type="checkbox"/> (一社) 愛知県建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社) 愛知電業協会 <input type="checkbox"/> 愛知県電気工業事業工業組合 <input type="checkbox"/> (一社) 日本電設工業協会東海支部			<input type="checkbox"/> (公社) 愛知県建築士事務所協会 <input type="checkbox"/> (一社) 建築設備技術者協会中部支部 <input type="checkbox"/> (一社) 愛知県空調衛生工事業協会 <input type="checkbox"/> 愛知県管工事業協同組合連合会 <input checked="" type="checkbox"/> 非会員	
受講料			団体会員	非会員	
受講料 (消費税等含む)			<input type="checkbox"/> 6,500円	<input type="checkbox"/> 7,500円	
受講料 (消費税等含む) + 建築設備検査テキスト			<input type="checkbox"/> 11,130円	<input type="checkbox"/> 12,130円	

仮受付 受付番号を記載したこの用紙をFAX送信しますので、下記口座に受講料金を振込んでください。

② 仮受付 (記入しないでください)

センター記入欄	仮受付日	平成 年 月 日	受付番号	77
仮受付日から5日以内に、下記口座に所定の額を振込んで下さい。 (振込手数料は受講者にて負担して下さい)			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	
振込先口座 三菱東京UFJ銀行 栄町支店 普通預金 口座番号 1749876 口座名義 ザイ) アイチケンケンテクシ ユウタクセンター 一般財団法人愛知県建築住宅センター 振込人欄 『受付番号-受講者氏名』 を入力してください。			<input checked="" type="checkbox"/> 振込	
●口座名義が会社の場合、複数人の受講料をまとめて振込してください。 ●領収書は金融機関の振込金受領書をもって代えることとします。 ●受講申込後、このFAXが届かない場合はTel052-264-4053へ連絡してください。 ●入金確認後、受講票をFAXします。			入金確認後受講票をFAXしますので、研修会に持参してください。	