

送付先 FAX : 052-264-4041

受講申込書

(兼 仮受付書)

(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 31 年 月 日		
研修名			日時
建築設備検査員実務研修会			平成31年3月1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 <input type="checkbox"/> 同意しない		
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
支払 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
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 type="checkbox"/> 現金 <input 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、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		
研修名		日時	
建築設備検査員実務研修会		平成31年3月1日(金) 9:10~12:00	
フリガナ	77 知 知		
申込者氏名 (受講者氏名)	愛知 太郎		
勤務先	株式会社 愛建住セ一級建築士事務所		
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		
連絡先	TEL	052-264-4053	FAX 052-264-4041
資格など	■ 建築士登録番号	(一級) 建築士 (大臣) 777777 号	
	■ 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	D12345678	
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

調査員・検査員実務研修  
受講者名簿の登録について

(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。

同意、  
■ 全項目①~⑥同意する  
□ 一部項目同意する  
□ ①受講番号  
□ ②氏名  
□ ③勤務先  
□ ④勤務先住所  
□ ⑤連絡先電話  
□ ⑥新規物件の受注

同意しない、のい  
づれかに  
チェック  
し、一部  
同意の場  
合は同意  
する項目

同意しない

TEL FAX 両方必ず記載  
してください。記載が  
ないと手続きできませ

団体会員であら  
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

受講には資格  
が必要です。

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。

センター記入欄	仮受付日	平成 年 月 日	受付番号	77
支払				受領印 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込
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)				
振込先口座	三菱東京UFJ銀行 栄町支店 普通預金 口座番号 1740876			仮受付日から5日以内 にお振り込みをお願い いたします。
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、複数人の受講料を振り込む場合は、必ず振込先を指定してください。 ●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。

② 仮受付 (記入しないでください)