

(一社)青森県建築士事務所協会あて

特定建築物定期調査業務「スキルアップ講習」受講申込書

受付番号（事務局記入）		
氏名	姓	
	名	
フリガナ	セイ	
	メイ	
TEL		
e-mail		
講習受講形式※1		Web講習
勤務先 (Web講習の場合は テキストの送付先にな ります)	郵便番号	
	都道府県	
	住所	
	勤務先名	
	部課名	
	事務所協会会員区分	
テキスト①「スキルアップテキストII」は購入必須となっています。		
テキスト②「特定建築物定期調査業務基準 (2025年改訂版)」購入希望 ※2		
建築士登録番号（半角、空欄可）		
建築士登録地（一級以外）		
CPD番号（半角、空欄可）		
全国名簿登録 (希望者は入力)	保有資格 ※3	
	勤務先名（支店等まで）	
	郵便番号	
	都道府県	
	住所	
	TEL ※4	
	e-mail ※4	
テキスト+受講料等 振込予定日		
備考		

ピンク色のセルは、全国名簿掲載項目。

※1：会場/WEB講習、どちらか1形式のみ開催の場合があります。受付単位会へ確認ください。

※2：「特定建築物定期調査業務基準（2025年改訂版）」の購入を希望する場合は「○」を選択。

※3：保有資格を選択（特定建築物調査員、一級建築士、二級建築士）。

※4：TEL、e-mailは、任意登録項目。