

FAX番号 045-212-3553

神奈川県建築物震後対策推進協議会事務局

一般財団法人 神奈川県建築安全協会 建築事業部建築課 行

〒231-0004 横浜市中区元浜町3丁目21番2号 ヘリオス関内ビル8階

TEL 045-212-4511 ・ FAX 045-212-3553

(注意)

- 「受講希望日」欄に、第一希望「①」、第二希望「②」を必ずご記入ください。  
申込者多数の場合には、ご希望に添えない会場への変更或いはお断りすることがありますのでご了承ください。
- 受講希望講習日のおよそ10日前に受講票等をお送りいたします。
- 申込書に記載された内容については、応急危険度判定に関する事以外では使用いたしません。

(切り取らずに送信ください)

令和元年度 応急危険度判定講習会受講申込書

受付番号

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名			
建築士等免許等 (該当に○印)	1 級建築士 ・ 2 級建築士 ・ 木造建築士 ・ 特定建築物調査員		
住所	〒		
	TEL	FAX	
	E-mail		
勤務先名			
勤務先所在地	〒		
	TEL	FAX	
	1 神奈川県建築士事務所協会 ( 支部) 2 神奈川県建築士会 ( 支部) 3 日本建築家協会関東甲信越支部神奈川県会 4 該当なし		
受講希望日(※)	川崎 令和元年 9月19日 (木)	海老名 令和元年10月18日 (金)	
	川崎 令和元年11月28日 (木)	横浜 令和 2年 2月14日 (金)	

※ 第1希望「①」、第2希望「②」を必ずご記入ください。