

古民家鑑定士認定講習・試験

受講・受験願書

受験番号	※ ここには何も記入しないで下さい。 ※職業技能振興会記入
------	----------------------------------

フリガナ	コミンカ	イチロウ
氏名	姓 古民家	名 一郎
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 60年09月01日 (25才)
郵便番号	〒 791-8042 ※性別と生年月日の年号は該当部分を丸で囲んで下さい。	
現住所	愛媛 都道府県	松山市南吉田町2821-4 ※都道府県のいずれかを丸で囲んで下さい。 ※合否通知を送付するご自宅の住所をお書き下さい。
建物名	BizportA505	※マンション名・ビル名などがあれば記入して下さい。
携帯電話番号	090 (XXXX) - XXXX	
自宅電話番号	089 (968) - 7787 ※携帯電話番号か自宅電話番号のどちらかは必ずご記入下さい。	
勤務先又は学校	一般社団法人200年住宅再生ネットワーク機構	
電話番号	0120 (923) - 043	
FAX 番号	089 (968) - 7787	
E-mail	ichiro@kominkapro.org	
建築士 CPD 番号 (または建築士番号) ※お持ちの方は任意でご記入ください	※ CPD制度での単位取得を希望される方は必ずご記入下さい。	

	講習	試験
希望月日	4月26日 ※講習日と試験日、会場はスケジュールよりお選び下さい。	6月21日
希望会場	愛媛県 会場	高知県 会場 ※試験日・試験会場は必ずご記入下さい。
	(※記入例：1月16日 東京会場)	(※記入例：1月16日 東京会場)

※申込みに関する個人情報は古民家鑑定士資格試験登録のために使用するものであって、その他の目的で利用する事はありません。