

「改訂版 実務者のための工事監理ガイドラインの手引き」解説講習会申込書

令和 年 月 日 受講番号 \_\_\_\_\_

氏名					
事務所名					
勤務先所在地	〒				
	TEL	-	-	FAX	-
講習種別 (○で囲んで下さい)	非木造建築物 12月13日(水)		戸建木造住宅 12月15日(金)		
受講料 (○で囲んで記入下さい)	会員	10,000円	会員	8,000円	
	会員外	12,000円	会員外	10,000円	
	テキスト有り	円	テキスト有り	円	
振込票貼付欄 (この欄に貼付できない場合は、別紙として申込書を一緒にFAX、メールして下さい)					

(一社) 岩手県建築士事務所協会 宛て

送信先FAX番号 019-651-8677

送信先メールアドレス iwajk@estate.ocn.ne.jp