平成３０年度　｢空き家判定士｣登録講習会　申込用紙

空き家判定士講習会について、受講を申し込みます。

平成　　 年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  |
| 印 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 勤務先 |  |
| （１級・２級・木造）建築士事務所　（徳島県）登録　第　　　　　号 |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先　TEL |  |
| 勤務先　FAX |  |
| 建築士資格 | （１級・２級・木造）建築士　（　　　　）登録　第　　　　　　　号 |
| 既存住宅状況調査  技術者 登録 | 登録機関  登録番号 |
|  |

※ご記入いただいた情報は、徳島県又は「とくしま回帰」住宅対策総合支援センターからの連絡及び受付簿の作成のみに使用いたします。