

申込年月日 年 月 日

公益社団法人 愛知建築士会 会長 殿

写真欄

私は、あいちヘリテージマネージャーへの登録を申請します。
登録にあたり、下記の事項について(公社)愛知建築士会のホームページ等で公開することに同意します。
(公開にあたり、最下段の公開内容欄で、で囲んだ項目は最小限の情報として公開とします。その他の項目で、非公開としたい項目があれば×をつけて下さい。)

縦3.0cm×横2.4cm
無帽・無背景・
正面上3分身を
映した 証明写真
(裏に名前を記入)

年 月 撮影
最近3カ月以内のもの

登録希望者は、下記二重線内の各欄にご記入ください。

(フリガナ)		生 年 月 日		性 別	
氏 名		印		昭 平 年 月 日 生	
勤 務 先	(フリガナ) 名 称	所 属 部 署 名			
	所在地	住所 〒 Tel () Fax () e-mail:			
自 宅 住 所		住所 〒 Tel () Fax () e-mail:			
建 築 士 資 格 登 録 番 号		一 級 第 号		二級(県名) 第 号	
登 録 年 月 日		昭・平 年 月 日		昭・平 年 月 日	
職 種		1)建築設計事務所 2)建設業 3)官公庁 4)学校 5)会社(営繕) 6)設備 7)建材業 8)住宅産業 9)その他			
業 務 の 種 別		1)建築設計(2及び3を除く) 2)構造設計 3)設備設計 4)積算 5)工事監理又は工事の指導監督 6)現場管理 7)技能労働 8)調査又は鑑定 9)手続代理 10)敷地選定等の企画 11)研究又は教育 12)行政 13)その他			
所 属 団 体		1)愛知建築士会 2)愛知県建築設計事務所協 3)日本建築家協会 4)日本建築学会 5)日本建築協会 6)日本建築構造技術者協会 7)日本建築積算協会 8)愛知県設備設計監理協会 9)その他			
修 了 年 月 日		年 月 日			
登 録 年 月 日		年 月 日		登 録 番 号	
公 開 内 容		<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 勤務先名称 <input type="checkbox"/> 勤務先所在地 <input type="checkbox"/> 勤務先TEL 自宅住所 自宅TEL <input type="checkbox"/> 建築士資格 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 業務の種別 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 登録年月日 <input type="checkbox"/> 登録番号			

(裏面)

登録手数料 振込受付証明書添付欄
(添付用の裏面前面に糊づけし、この枠内に貼付して下さい)
※貼る前に必ずコピーを取り保管しておいて下さい

登録料 : 2,000円

振込先 : 三菱UFJ銀行 栄町支店
普通 0754574
(公社)愛知建築士会
シャ)アイチケンチクシカイ

事務局 : 公益社団法人 愛知建築士会
TEL:052-201-2201
FAX:052-201-3601