入会申込書

△4⊓

正会員 0 員 準会員 種 印 賛助会員 別

貴会の定款趣旨に賛同し、会員として入会を申込みます。

一般社団法人	福井県建築十会会長	即
<u> </u>	つかにはなしたった	カラ カ

Subject								ኮሎ	<u> </u>			
氏 名 ** 登録番号 大臣 知事 第 号 性 別 男 昭和 年 月 日 女 平成 TEL									1級	2級	木造	無
生年月日 女 平成 年月日日 ※登録年月日 平成 年月日日 年月日日 日日	氏	名					P	※登録番号	大臣 知事	第		号
現住所 〒 - TEL					年	月	日	※登録年月日	平成	年	月	日
Eメール イ 水			₹	-			TEL		-	-		
名称 代表者氏名 第5 大部受付 中般社団法人 福井県建築士会 個人情報保護に関する基本方針に同意します。 ※同意いただける方は口に▼を入れて下さい 支部受付 令和 年度 月から	現住所			県		市						
勤務先 〒	E.	メール										
務 先 FAX - - 東部受付 令和 年月 日 大部受付 令和 年月 月 所属支部 支部 会誌送付開始月 月から す部 長		名 称						代表者氏名				
先 所在地 県 市 一般社団法人 福井県建築士会 個人情報保護に関する基本方針に同意します。 ※同意いただける方は口に✔を入れて下さい 支部受付 令和 年 月 日 会誌送付 開始月 年度 月から	勤	所在地	₹	-			TEL		-	-		
東部 中般社団法人 福井県建築士会 個人情報保護に関する基本方針に同意します。 次同意いただける方は口に✔を入れて下さい 支部受付 令和 年 月 日 会誌送付開始月 年度 月から	務					FAX		-	-			
支部受付 令和 年 月 日 会誌送付開始月 年度 月から	兀			県		市						
支部受付 令和 年 月 日 会誌送付開始月 年度 月から												
大田 大田 大田 大田 大田 大田 大田 大田	— ※同意いただける方は□に √ を入れて下さい											
開始月 年度 月から 主部			令	3和	年	月	B	所属支部			支音	
士如臣			年度			月から						
				入会金	•	今年度		支部長			(Đ

お願い 入会申込者は、色のついた所を記入願います。

太枠欄には該当事項を洩れなく記載し、該当項には〇を、※は正確に記入して下さい。 入会申込は、本会か支部事務局に入会金を添えて本書を提出して下さい。

継続能力開発(CPD)制度は

建築士会は

平成21年施行の改正建築士法規程によりすべての建築士に対する研修を義務付けられたことで すべての建築技術者にCPD制度を提供しています。

この制度は建築士の知識・技術向上・また工事入札等の評価に広く用いられ

建築関係団体の認定された研修プログラムを公開し自主的かつ意欲的に履修できます。

福井県建築士会は正会員様・参加登録者様にCPD情報システム活用のための番号を 付与後CPDカード(ICカード)を作成し入会処理後2か月ほどでお手元に送付いたします。 毎月配布します会誌「建築士」に認定プログラムも掲載しておりますのでご活用ください。 初年度は無料ですが次年度より情報提供料を含むCPD年会費(年間1,100円)の 払込書を送付しております。継続される場合は払込をお願いいたします。

払込がない場合は継続されないとし情報システム利用はできなくなりますのでご了承ください。

----支部長(事務局)は本書を本会宛てにご送付ください。 FAX可

支部 本会確認用

会員番号 (CPD)番号11け	t-	会誌発送先希望 (支部にて確認)		本会または支部送付日 (連絡日)			本 会 受 付 日		
2400000		∙勤務先	·自宅	年	月	日	年	月	日
CPDシステム 履歴確認	月	日	名簿(口名	簿 □	冊子)	会誌発送([□名簿	□ラベル	
非会員履歴 有	無し	2400 100		カード依頼	月	日紀	CPD台帳	月	日
* 備考•連絡欄									