

新規登録申請書

本申請書は、建築・設備施工管理CPD制度の**新規会員登録をインターネットで行えない場合に使用する申請書**です。

※申請について確認事項がある場合には、事務局からお電話またはメールにてご連絡することがございます。

ご記入後は、メールまたはFAXにてご提出ください。 メール： cpd-t@kensetsu-kikin.or.jp / FAX : 03-5473-1589

「※」は必須項目です。

申請日： 年 月 日

氏名※	フリガナ		フリガナ	
	氏		名	
CPD参加者ID				一他団体からの移行や再入会される方は ご記入ください。
生年月日※	(西暦) 年 月 日			
保有資格 該当する資格にチェックし、 資格番号等をご記入ください。	資格名	資格番号		
	<input type="checkbox"/> 一級建築士			
	<input type="checkbox"/> 二級建築士		都道 府県	
	<input type="checkbox"/> 木造建築士		都道 府県	
	<input type="checkbox"/> 建築設備士			
	<input type="checkbox"/> 1級建築施工管理技士・技士補			
	<input type="checkbox"/> 2級建築施工管理技士・技士補			
	<input type="checkbox"/> 1級電気工事施工管理技士・技士補			
	<input type="checkbox"/> 2級電気工事施工管理技士・技士補			
	<input type="checkbox"/> 1級管工事施工管理技士・技士補			
	<input type="checkbox"/> 2級管工事施工管理技士・技士補			
	<input type="checkbox"/> その他施工管理技士・技士補	級	資格名	資格番号
↑上記以外の資格は、登録できません。				
自宅住所※	〒			
勤務先※	フリガナ			
	勤務先名			
	住所	〒		
書類送付先※	<input type="checkbox"/>	自宅	<input type="checkbox"/>	勤務先
電話番号※				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 []
メールアドレス※				<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 []
備考				
個人情報の 取扱いについて※	個人情報、ご本人又は公共の利益のために必要であると判断される場合には、 所属企業や公共発注機関に提供することがあります。			
	<input type="checkbox"/> 同意します			
データ管理手数料 (年会費)について※	1年を4月1日から翌年3月末日としております。 入会時期に関わらず、データ管理手数料(年会費)は同額となります。 一旦払い込まれた手数料は、当事務局の責に帰すべき事由がある場合を除き、返還しません。 ご請求書は、ご登録いただいたメールアドレスに送付いたします。			
	<input type="checkbox"/> 理解して申し込みます			