

正 会 員 入 会 申 込 書

貴会の目的に賛同し正会員として 年 月より入会を申し込みます。 平成 年 月 日

一級 二級 木造

建築士事務所名

印

所在地 〒

電話

FAX

E-mail

事務所登録年月日 平成 年 月 日 登録番号 第 号

創業 年 月 日

開設者	個人	ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	建築士登録・番号 年 月 日 第 号
	法人	ふりがな 名称 代表者	生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	建築士登録・番号 年 月 日 第 号
管理建築士		ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	建築士登録・番号 年 月 日 第 号
所員数	一級建築士 名		二級建築士 名	木造建築士 名	
	その他技術者 名		事務系所員 名	合計 名	
業務種別	<input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 構造 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 積算 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 監理 <input type="checkbox"/> 都市計画コンサルタント <input type="checkbox"/> 公庫特定業務登録事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()				
建築種別	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ()				

※本会は建築士事務所が正会員となりますが、専任者として正会員の資格を行使される者を一名決め下記の欄に記入して下さい。なお、開設者が個人の場合でも下記の欄に記入して下さい。

ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	建築士登録・番号 年 月 日 第 号
自宅	〒	電話	
学歴	最終卒校	学部	学科
	卒業年度	昭・平	年
所属団体	<input type="checkbox"/> 日本建築学会 <input type="checkbox"/> 東京建築士会 <input type="checkbox"/> 日本建築家協会 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※以下は支部および事務局で記入します。(紹介者がある場合は支部長が記入して下さい。)

紹介者					
支部受付	年 月 日	事務局	理事会	入会日	会員番号
	支部				
	支部長	印		年 月 日	