



監理技術者講習 申込書 FAX申込用

●申込形態を選択し、どちらかに必ず○を付けてください。後日、受講票を郵送しますので、引換に受講料をお支払いください。

① 個人での申込		*受講票送付先として、①または②のどちらかに必ず○を付けてください。	1	ご自宅に送付	2	勤務先に送付
② 企業での申込		*企業申込の場合は、企業のご担当者宛に受講票を郵送いたします。				

●講習日程を参照のうえ、都道府県名・会場名・受講日を必ずご記入ください。

希望会場	都道府県名	会場名	受講日
	都 道 府 県		月 日

※前回の講習修了証等にこのハイフンが無い場合も、この枠に合わせて10ケタの数字を記入してください。

受講者情報欄	前回、監理技術者講習を修了した際の講習修了番号 監理技術者資格者証の裏面、または講習修了証をご確認ください。		—		—		※初めて本講習を受講される方のご記入は不要です。	
	フリガナ			性別	生年月日		本籍地	外国籍の方は国籍を記入
	氏名	<div> <div>フリガナ 通称名</div> <div>※講習修了履歴ラベルに通称名の併記を希望する方はご記入ください。</div> </div>		<div>男</div> <div>女</div>	<div>大正 (和暦)</div> <div>昭和</div> <div>平成</div> <div>年 月 日</div>		都 道 府 県	
	フリガナ					連絡先	TEL	()
	現住所	〒 —					携帯電話	()
取得資格	<input type="checkbox"/> 1級建設機械施工技士 <input type="checkbox"/> 1級土木施工管理技士 <input type="checkbox"/> 1級建築施工管理技士 <input type="checkbox"/> 1級電気工事施工管理技士 <input type="checkbox"/> 1級管工事施工管理技士 <input type="checkbox"/> 1級造園施工管理技士 <input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 技術士 <input type="checkbox"/> 大臣認定 <input type="checkbox"/> 実務 <input type="checkbox"/> 資格なし							

●「企業での申込」または「個人での申込」で「勤務先に送付」を選んだ方は、必ずご記入ください。

会社情報欄	建設業許可番号		国土交通大臣許可 知事許可 (部・道・府・県)		第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 番 ※番号が6桁未満の場合は左から「0」を加えて6桁としてください。	
	フリガナ		ご担当者情報	所属		
	会社名			フリガナ		
				氏名		
				TEL (直通)	() 日中連絡可能な電話番号	
フリガナ		連絡先	TEL	()		
会社住所			携帯電話	()		
			FAX	()		
主たる建設業の種類	<input type="checkbox"/> 土木工事業 <input type="checkbox"/> 建築工事業 <input type="checkbox"/> 大土工事業 <input type="checkbox"/> 左官工事業 <input type="checkbox"/> とび・土工事業 <input type="checkbox"/> 石工事業 <input type="checkbox"/> 屋根工事業 <input type="checkbox"/> 電気工事業 <input type="checkbox"/> 管工事業 <input type="checkbox"/> タイル・レンガ・ブロック工事業 <input type="checkbox"/> 鋼構造物工事業 <input type="checkbox"/> 鉄筋工事業 <input type="checkbox"/> 舗装工事業 <input type="checkbox"/> しゅんせつ工事業 <input type="checkbox"/> 板金工事業 <input type="checkbox"/> ガラス工事業 <input type="checkbox"/> 塗装工事業 <input type="checkbox"/> 防水工事業 <input type="checkbox"/> 内装仕上工事業 <input type="checkbox"/> 機械器具設置工事業 <input type="checkbox"/> 熱絶縁工事業 <input type="checkbox"/> 電気通信工事業 <input type="checkbox"/> 造園工事業 <input type="checkbox"/> さく井工事業 <input type="checkbox"/> 建具工事業 <input type="checkbox"/> 水道施設工事業 <input type="checkbox"/> 消防施設工事業 <input type="checkbox"/> 清掃施設工事業 <input type="checkbox"/> 解体工事業 <input type="checkbox"/> その他					

複数名の申込の際は、本申込書をコピーしてご利用ください。

△原則、講習日の10日前(必着)までに送信してください。

申込先 (一財)建設業振興基金
監理技術者講習受付センター FAX **03-5408-1882**