

二級建築士学科 申込書

| | | | | | |
|------------|----------|-----------------|--------|----------|-------------|
| 受付年月日 | 令和 年 月 日 | ※予約番号 | | | |
| ふりがな 氏名 | | | 所属支部 | 組合員コード | |
| | | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 (歳) |
| 住所 | 〒 市 郡 町 | | | | |
| 電話 | () 局 番 | 携 帯 | - - | | |
| 最終学歴 | 年 月 卒業 | 学校名 | 実務経験 | 年 ヶ月 | |
| 雇用保険 | 有 ・ 無 | 有の場合は下記に記入して下さい | | | |
| | 被保険者番号 | 11桁 | 1人親方労災 | 有 ・ 無 | 有の場合は下記に番号を |
| | 資格取得年月日 | | 労災保険番号 | 14桁 | |

この申し込み書はFAXでも受付ます。組合本部FAX 088-665-2649

組合員でない方は、組合加入してください。

