監理技術者講習 申込書 FAX送信用

別紙

●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	フリガナ 通称名 ※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。	男 女	大正 昭和 平成（和暦） 年 月 日	都道府県
フリガナ 現住所	〒 －	連絡先	TEL ( ) 携帯電話 ( ) FAX ( )	
取得資格	□1級建設機械施工技士 □1級土木施工管理技士 □1級建築施工管理技士 □1級電気工事施工管理技士 □1級管工事施工管理技士 □1級造園施工管理技士 □一級建築士 □技術士 □大臣認定 □実務 □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（ 都・道・府・県）	第	※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 会社名		ご担当者情報	所属 フリガナ 氏名 TEL(直通)	( ) 日中連絡可能な電話番号
フリガナ 会社住所	〒 －	連絡先	TEL ( ) 携帯電話 ( ) FAX ( )	
主たる建設業の種類	□土木工事業 □建築工事業 □大工工事業 □左官工事業 □とび・土工工事業 □石工事業 □屋根工事業 □電気工事業 □管工事業 □タイル・レンガ・ブロック工事業 □鋼構造物工事業 □鉄筋工事業 □舗装工事業 □しゅんせつ工事業 □板金工事業 □ガラス工事業 □塗装工事業 □防水工事業 □内装仕上工事業 □機械器具設置工事業 □熱絶縁工事業 □電気通信工事業 □造園工事業 □さく井工事業 □建具工事業 □水道施設工事業 □消防施設工事業 □清掃施設工事業 □解体工事業 □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

個人情報保護方針については、(一財)建設業振興基金のホームページよりご確認いただき、ご承諾のうえ申込ください。 http://www.fcip-ko.jp/privacy.html