

令和2年度 第30回全国女性建築士連絡協議会(福岡) 参加申込書

記入例																				
所属地域会名	会員外	学生	CPD番号 (11桁)	氏名	年齢	住所			勤務先(学校)名称	連絡先TEL(携帯電話)	連絡先FAX	メールアドレス	分科会 第一希望	分科会 第二希望	交流会	エクスカー ション 第一希望	エクスカー ション 第二希望	エクスカー ション 第三希望	備考	
福岡			13123456789	建築 花子	61	才	〒	108-0014	福岡市中央区**5-26-20	建築士会連合会 事業部	090-****-****	03-****-****	jigy2@kenchikushikai.or.jp	A	H	O	5	2	3	介助要(車いす)
北九州			13987654321	建設 みちこ	36	才	〒	101-8005	北九州市**区**8-3-1 桜ビル3階	(株)**建築	080-****-****	03-****-****	sekkei-n1@kudan.com	D	E	O	3	4	1	子有り 女児5才託児希 望
	○		-	建築 未来	28	才	〒	101-****	**市** *-*-*	(株)**工務店	070-****-****	03-****-****	sekkei-n1@kudan.com	B	C	O	2	5	3	
		○	-	建設 太郎	20	才	〒	101-****	**市** *-*-*	〇〇大学	090-****-****	03-****-****	sekkei-n1@kudan.com	C	A	X	1	2	4	

* エクスカーションにお申し込みの方は**当日連絡が取れる携帯電話**を番号をお書き下さい。

* エクスカーションの定員の関係で、**希望のどちらにもご参加頂く事が出来ない場合があります**ので、あらかじめ御了承ください。

* 分科会の定員の関係で、ご希望の分科会に添えない可能性がありますので、必ず**第二希望**までお書き下さい。

* 介助の必要な方・就学前児童同伴で託児希望の方は、備考欄にその旨ご記入下さい。

* エクスカーションの定員の関係で、ご希望のコースに添えない可能性がありますので、必ず**第三希望**までお書き下さい。

* 保険加入のため、年齢を必ずお書き下さい。

会員	会員外	学生	氏名				勤務先(学校)名称	連絡先TEL(携帯電話)	メールアドレス						
所属地域会名			CPD番号(11桁)		年齢	住所		連絡先FAX	分科会 第一希望	分科会 第二希望	交流会	エクスカー ション 第一希望	エクスカー ション 第三希望	エクスカー ション 第二希望	備考
					才	〒									

■参加申込書送付先 (公社)福岡県建築士会事務局(高橋) E-mail shikaifu3@ninus.ocn.ne.jp FAX 092-481-2355

締切:4月30日(木)

(個人情報保護について) 参加申込書に記載していただきました事項は、(公社)日本建築士会連合会及び(公社)福岡県建築士会にて責任をもって管理し、全国女性建築士連絡協議会および関連事業の目的のみに使わせていただきます。