

群馬県知事 様

リスト掲載希望事業者 \_\_\_\_\_

木造住宅低コスト耐震改修講習会修了者リスト掲載申込書

下記のとおり要件を満たしていますので、リストへの掲載を申込みます。

受 講 者 情 報	氏 名	
	建築士資格区分 (チェック欄に☑)	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士
	受講年度	令和 年度
建 築 士 事 務 所 情 報	設計事務所名	
	事務所区分 (チェック欄に☑)	<input type="checkbox"/> 一級建築士事務所 <input type="checkbox"/> 二級建築士事務所 <input type="checkbox"/> 木造建築士事務所
	事業区分 (チェック欄に☑)	<input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 設計・施工
	住所	
	電話番号	
事 業 者 情 報	事業者名	
	登録団体等 (チェック欄に☑)	<input type="checkbox"/> 群馬県安心リフォーム事業者登録制度 <input type="checkbox"/> 住宅リフォーム事業者団体 (国土交通大臣登録団体) ( )
	住所	
	電話番号	
公表同意確認欄 (チェック欄に☑)		<input type="checkbox"/> 上記の内容を公表することに同意します。