

回答① 「会員名簿掲載項目」 調査票

平成 年 月 日

名簿掲載内容確認の為、必ずお送りください。 ※①・③・④印の項目は、必ず御記入ください。

※① 所属支部名	② 会員番号	※③ 氏名	性別	男・女
千葉県建築士会 支部			血液型	
アドレスフリガナ			生年(西暦)	
※④ メールアドレス				

※メールアドレスは正確に御記入ください。(例:ゼロ、ホ、2、ゼット、アンダーバー、ハイフン、1、エル、アイなど。)
 Ø O Z _ _ 0 i

◆【確認項目】◆ 該当項目に○印を付け御回答ください。

1. 応急危険度判定士	有・無	「有」→認定番号: 認定年月日: 平成 年 月 日	
(※応急危険度判定士認定者は平成30年度で有効の方とさせていただきます。)			
2. 専攻建築士	有・無	3. 建築士会 CPD 登録	有・無
4. 資格	<ul style="list-style-type: none"> 一級建築士 設備一級建築士 	<ul style="list-style-type: none"> 二級建築士 構造一級建築士 	<ul style="list-style-type: none"> 木造建築士
5. 業種について(主に従事している業種、1つに○を付けてください。)			
官公庁・教育・確認審査機関 (官教)	官公庁	施工・管理(設計含む) (施管)	工務店
	教育機関		住宅専門
	確認審査機関		機械・給排水
設計・監理(專業) (設監)	統括	不動産・材料 (不材)	電気
	構造		不動産・事務
	設備	その他	材料関係
	積算		その他
住宅専門			

◆【会員名簿への掲載項目の確認】◆ (回答)

会員名簿掲載について下記の1・2の数字の一方に○印をつけて御回答ください。

- 会員名簿に**全ての項目**を掲載することに同意します。
- 会員名簿に**次の掲載項目の削除**を希望します。
 ※(削除希望項目を□→■印にして下さい。)
 自宅 …… □ 住所(郵便番号含) □ 電話番号
 勤務先 …… □ 名称 □ 電話番号 □ メールアドレス
 認定 …… □ 応急危険度判定士 □ CPD □ 専攻建築士

※御連絡のない場合は、すべての項目掲載の同意をいただいたものといたします。

(ただし性別、血液型、生年については名簿に記載はありません)

※氏名については、全会員の方を掲載することとします。

建築士会FAX番号: 043-202-2101