

(社)長野県建築士会継続能力研修制度 登録用紙

受付支部

支部

受付年月日・平成

年

月

日

氏名

級別

一級建築士

二級建築士

木造建築士

住所

電話

FAX

e-mail

URL

勤務先名称

勤務先住所

勤務先電話

FAX

単位認定状況(事務局記入)

ステップ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
単位	100	200	300	500	1000	2000	3000	5000	7000	10000
認定年月日	年									
	月日									

年次状況(事務局記入)

年度	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
取得単位数										
年度	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年
取得単位数										
年度	2023年	2024年	2025年	2026年	2027年	2028年	2029年	2030年	2031年	2032年
取得単位数										

注意

- ・ステップ毎の単位認定と年次報告を忘れないようにしてください
- ・記載項目に変更のあった場合は事務局に申し出てください