

建築設備の講習会修了者台帳登録申請書

私は、講習会修了者台帳への登録に関する実施要領第2条の登録の要件を満たしますので、講習会修了者台帳への登録を申請します。

令和 年 月 日

一般財団法人 なら建築住宅センター
理事長 伊伏 堅太郎 殿

申込別	※ 新規 ・ 更新	受講 番号	(センター記入欄)
建築設備 講習会修了者 台帳登録番号	奈設備第 号	資格	一級建築士 第 号 二級建築士 第 号 建築設備調査員資格証第 号
(ふりがな) 氏 名	印	生年 月日	大 年 月 日 ※ 昭 平
自営・勤務の 区分	※ 自営 ・ 勤務		
事業所	(ふりがな) 名 称 所属部課名 住 所 (〒 —) 電 話 — — FAX — — メー ル @		
書類送付先 (上記の事業所 とは別の送付先 を希望される場 合のみご記入下 さい)	住 所 (〒 —) 電 話 — — FAX — — メー ル @		

- (注) 1. 勤務者の場合は、登録申請にあたって、勤務先の代表者（又は所属長）の承諾を得ていることを確認するため（様式 2-B）の同意書への記入が必要です。
2. ※印のある欄は、該当する部分に○印を付けて下さい。
3. 自営の場合は、所在地・事業所名・代表者名・電話番号・FAX 番号等を記入して下さい。
4. 勤務者の場合は、勤務先の所在地・事業所名・代表者名（所属長名）・所属部課名・電話番号・FAX 番号等を記入して下さい。
5. 網掛け部を資格者登録名簿に掲載します。

建築設備の受託業務に関する申出書

令和 年 月 日

一般財団法人 なら建築住宅センター
理事長 伊伏 堅太郎 殿

氏 名 _____ 印

私は、建築基準法第 12 条第 3 項の規定による定期検査報告について、下記の○印を付した業務を行うことが出来ますので申し出ます。

記

1. 所有（管理）者等から依頼のあった建築設備の検査業務。
2. 登録申請者（又は当該申請者の勤務先）が、所有若しくは管理している建築設備等又は設計若しくは施工した建築設備等の所有（管理）者等から依頼のあった建築設備の検査業務。
3. 業務を受託する事はできません。

※ 該当する番号に○印を付して下さい。

同 意 書

上記の当社従業員（氏名）_____が、建築設備の講習会修了者
台帳登録申請書及び受託業務に関する申出書（○印を付した項目）に基づき、検査業務を行うこと
に同意します。

令和 年 月 日

一般財団法人 なら建築住宅センター
理事長 伊伏 堅太郎 殿

事業所々在地 _____

事業所名 _____

代表者名

(もしくは所属長名) _____ 印

資格証貼付用紙

建築士免許証又は国土交通大臣が定めた資格証のコピーを貼付願います。
(枠に収まるよう縮小コピーして下さい)

登録証用の写真貼付用紙

登録証用の写真（横 24 mm×縦 30 mm）を 2 枚貼り付けて下さい。

カラー・モノクロを問いません

のりしろ	のりしろ
------	------

写真サイズ（横 24 mm×縦 30 mm）

（写真裏面に氏名をご記入下さい）

振込受領書等貼付用紙

受講者氏名（会社名又は複数名で振込みされた場合は必ず受講者全員の氏名を記載して下さい）

貼付欄（振込受領書のコピーを貼り付けて下さい）

連絡事項

令和 7 年度建築基準法第 12 条第 3 項に基づく
定期報告実務講習会（建築設備）の受講について

受講される方の

会社名

氏名（複数名記入可）

受講を希望する日時に○をつけてください。

		開催日時及び場所
	A	令和 8 年 3 月 2 日（月） 14：00～16：20（受付 13：30～） 奈良県社会福祉総合センター 大会議室 （橿原市大久保町 320 番 11）
	B	令和 8 年 3 月 13 日（金） 14：00～16：20（受付 13：30～） エルトピア奈良 大会議室 A,B （奈良市西木辻町 93-6）
	C	どちらでもよい 2 月 24 日以降に受講日のご連絡をさせていただきます。