

一般社団法人 図面士協会 講習申込書

会員種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員(法人)		申込年月日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 一般会員(個人)		<input type="checkbox"/> 非会員	会員番号		
フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
受講者氏名	性	名	生年月日 (西暦)	年	月	日生
	フリガナ			フリガナ		
勤務先名				所属部署		
	〒	□□□□-□□□□			都道 府県	
電話			FAX			
E-mail	@					
自宅住所	〒	□□□□-□□□□			都道 府県	
	電話			FAX		
E-mail	@					
業務の業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 設計事務所 <input type="checkbox"/> 工務店 <input type="checkbox"/> 専門工事業 <input type="checkbox"/> 建材業 <input type="checkbox"/> 建築設備業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他					

受講申込講座	受講講座	講座種類	開始日	終了日
	<input type="checkbox"/>	A_基礎(AutoCAD基礎講習①~④)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	A_初級(AutoCAD初級講習①~④)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	J_基礎(Jw-cad 基礎講習①~④)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	J_初級(Jw-cad 初級講習①~④)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	R_体験(Revit 体験講習①~②)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	R_初級(Revit 初級講習①~⑧)	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	構造図(伏図) 読取講習①~②)	月 日	月 日	

講習費支払方法		講習規約・プライバシーポリシーを確認、同意した上で講座に申し込み致します。	
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金支払い		
振込先 東京シティ信用金庫 赤羽支店		事務局記入欄	
普通 0757079		入金日 年 月 日	
個人情報への取り扱いについては、本会HPのプライバシーポリシー内にある「一般社団法人図面士協会 個人情報保護方針」をご確認ください。		講習費用	円
		領収書宛名	

- ・【図面士協会講習申込書】記入例となります。
- ・ご記入の際には記入例をご参考の上、必要事項(太線枠内)を正確にもれなく正確にご記入ください
- ・この申込書は、HPへアクセスしデータへご記入いただきご提出も可能です

記入例

【講習申込書】

いずれかに☑を付してください

受講者の氏名をご記入ください

勤務先をご記入ください (任意)

郵便番号も必ずご記入ください

個人会員をご記入ください  
法人は不要です

該当する業種に☑を入れてい

受講する講習に☑を入れてください

お支払い方法に☑を入れてください

一般社団法人 図面士協会 講習申込書

会員種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員(法人) <input checked="" type="checkbox"/> 一般会員(個人) <input type="checkbox"/> 非会員	申込年月日	2024 年   月   日	
フリガナ	ズメンシ タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
受講者氏名	性 図面士 名 太郎	生年月日	1996 年   月   日生 (西暦)	
フリガナ	カ) ズメンシケンセツ	フリガナ	ケンセツコウゴクヤクヨウカ	
勤務先名	株式会社 図面士建設	所属部署	建築施工グループ 営業課	
勤務先住所	〒 [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ] 都道府県			
電話	FAX			
E-mail				
自宅住所	〒 115-0135 東京 ○			
電話	03-1234-567	FAX	03-7654-321	
E-mail	zumenshi@zumenshi.or.jp			
業務の業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 設計事務所 <input type="checkbox"/> 工務店 <input type="checkbox"/> 専門工事業 <input type="checkbox"/> 建材業 <input type="checkbox"/> 建築設備業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他			
受講申込講座	<input checked="" type="checkbox"/>	A_基礎(AutoCAD基礎講習①~④)	開始希望日	終了希望日
	<input checked="" type="checkbox"/>	A_初級(AutoCAD初級講習①~④)	3 月 14 日	3 月 15 日
	<input type="checkbox"/>	J_基礎(Jw-cad 基礎講習①~④)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	J_初級(Jw-cad 初級講習①~④)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	R_体験(Revit 体験講習①~②)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	R_初級(Revit 初級講習①~⑧)	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/>	構造図(伏図) 読取講習①~②)	月 日	月 日
講習費支払方法		講習規約・プライバシーポリシーを 確認、同意した上で講座に申し込み致します。		
<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金支払い		事務局記入欄		
振込先 東京シティ信用金庫 赤羽支店		入金日 年 月 日		
普通 0757079		講習費用 円		
個人情報への取り扱いに関しては、本会HPのプライバシーポリシー内にある「一般社団法人図面士協会 個人情報保護方針」をご確認ください。		領収書宛名		

ご記入日をお書きください(年は西暦年4桁です)

会員番号をご記入ください。英字を含む9桁(不明な場合は空欄)

講習受講希望日をご記入ください(未定な場合は空欄)