建築士会ＣＰＤ制度 実績証明書発行申請書

私の下記証明期間におけるCPD実績証明書の発行を申請します。

申請年月日　　　令和　 　年　 　月　 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 熊本県建築士会会員登録の有無 | 申請者氏名（署名）※自署で記入してください。 | | | | | | |
| ・ 会　員　　・ 会員外 |  | | | | | | |
| CPD登録番号 | 証明期間（西暦）※西暦でご記入ください。 | | | | | | |
|  | 年 | 月 | | 日～ | 年 | 月 | 日 |
| 自宅住所： | | | | | | | |
|  | | | TEL | | | | |
| 勤 務 先： | | | | | | | |
| 勤務先住所： | | | | | | | |
|  | | | TEL | | | | |

１．証明書の受領（□をチェック）

郵送希望

郵送ご希望の場合は、送付先を記入した返信用封筒及び270円分の切手を同封して下さい。

|  |
| --- |
| 修得単位数により枚数が異なりますので、送料は事務局にて計算し、お釣りは切手にてお返しします。  切手は貼らずに同封してください。 |

＊ 申請件数が複数の場合、返信用封筒は出来る限り角２封筒を同封下さい。（切手は270円分）

＊ 申請件数が2１件以上の場合はレターパックライトを同封下さい。（切手は不要）

＊ 郵送での申請、受領の場合は事前に発行手数料をお振込み下さい。

来館する

ご来館の場合は、先にFAXにて申請書を送信のうえ、原本を必ずご持参下さい。

準備が出来ましたらご連絡いたします。〔送信先FAX：096-383-1543〕

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先TEL | ご担当者名 |

２．発行手数料

実績証明書発行手数料（１通につき）

　熊本県建築士会　会員　　 1,550円（税込）

　　　　　　　　　会員以外　1,100円（税込）

＊発行手数料のお支払について＊

ご来館による受領希望の方は受取時に窓口にてお支払ください。

郵送にて受領希望の方は事前に下記口座へお振込み下さい。（振込手数料はご負担下さい）

▪ 郵便振替　01990－2－187　（公社）熊本県建築士会

　　 ▪ 肥後銀行　県庁支店　普通預金№ 188874（公社）熊本県建築士会

　　 ▪ 熊本銀行　県庁支店　普通預金№3006951（公社）熊本県建築士会

**建築士会使用欄**

以下は、建築士会で使用しますので、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 発行 | 事務局長 |
|  |  |

・証明期間　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

・証明単位数　　　　　　　　　　単位

・発行年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

・備　　　考　　　　　　　　年　　　月　　　日 参加