

ふくいヘリテージ協議会 入会申込書

ふくいヘリテージ協議会 代表世話人 殿

私はふくいヘリテージ協議会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。
会員となりましたら、規約を遵守します。

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 準会員		該当する種別以外を消してください。
フリガナ		HP名簿 公開希望 非公開	
氏名		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ×	
生年月日		非公開	
顔写真データを別ファイルでお送りください。(背景無地)		非公開	
勤務先名		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ×	
勤務先所在地 〒		下記に同じ	
勤務先所在地住所		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ×	
勤務先電話番号		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ×	
メールアドレス		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ×	
ホームページ		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ×	
自宅住所 〒		非公開	
自宅住所		非公開	
自宅電話番号		非公開	
携帯電話番号		非公開	
(自宅メールアドレス)		非公開	連絡メール送信先を自宅アドレスに 希望される方は記入ください。
ふくいヘリテージ マネージャー認定番号		非公開	準会員希望の方は記入不要です。
建築士種別	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 構造 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> なし	----	該当する種別以外を消してください。
建築士会会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 入会予定 <input type="checkbox"/> 入会予定なし	----	該当する種別以外を消してください。
希望部会	<input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 構造 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 伝統技能継承	公開	該当する種別以外を消してください。

* 記入についてのお願い

- ①上記の欄内に、該当事項をもれなく記入し、
各種別欄は、該当する種別以外を消してください。
- ②ホームページに会員名簿を掲載しますが、
公開を希望される項目欄には○印を、
公開を希望されない項目欄には×印を残してください。
- ③全ての項目の記載内容を確認のうえ、上記のエクセルデータを電子メールで
福井建築士会事務局アドレス info@fukuiken-kenchikushikai.or.jp へ
送信してください。
- ④入会申込みが受理されましたら、その旨を申込みの方に通知します。
併せて、会費納入依頼書を送りますので、指定口座へ振り込んでください。
入金を確認されましたら、正式に入会となりますので、
会員証を郵送いたします。併せて、会員名簿に登録いたします。

⑤各部分の活動内容は契約の終わりの方を参照ください