

# 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<br>・会員（支部名： ）<br>・会員外 | 申請者氏名（署名）                |
| CPD登録番号                              | 証明期間（西暦）<br>年 月 日～ 年 月 日 |
| 自宅住所：                                |                          |
| TEL                                  |                          |
| 勤務先：                                 |                          |
| 勤務先住所：                               |                          |
| TEL                                  |                          |

## 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250円分の切手を同封して下さい。  
\* 証明書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。  
\* 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.....

## 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 500円  
会員以外 1,000円

\* 発行手数料は、申請時にご持参いただくか事前に下記口座へお振込み下さい。  
お振込みの場合、振込み手数料はご負担下さい。

- ① 郵便振替 01990-2-187 （公社）熊本県建築士会  
② 肥後銀行 県庁支店 普通預金No.188874 （公社）熊本県建築士会  
③ 熊本銀行 県庁支店 普通預金No.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。

・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

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