

# 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 ・会員（支部名：                    ） ・会員外	申請者氏名（署名）
CPD 登録番号	証明期間（西暦） 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 250 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。

- \* 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.....

## 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           500 円  
                  会員以外   1,000 円

### \* 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No. 188874（公社）熊本県建築士会
- ・ 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