

一般社団法人 建築設備技術者協会
「設備女子会」入会申込書

FAX送付先:03-5408-0074

申込年月日 年 月 日

* 当会の会則(協会ホームページ)をお読みいただき、趣旨にご賛同いただいたうえでご入会をお願いいたします。
* 活動報告、行事のご案内等はメールで送付いたします。

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生	性別	女性
会員種別	当協会の会員の方 → <input type="checkbox"/> 第一種正会員 <input type="checkbox"/> 第二種正会員 <input type="checkbox"/> 準会員 当協会の会員でない方 → <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生		
住所	〒		
勤務先または 学校名			
所属			
電話番号			
Eメール			
保有資格	<input type="checkbox"/> 建築設備士 <input type="checkbox"/> 設備設計一級建築士 <input type="checkbox"/> 空気調和・衛生工学会設備士 <input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 技術士(衛生工学部門、電気・電子部門) <input type="checkbox"/> 管工事施工管理技士(一級、二級) <input type="checkbox"/> 電気工事施工管理技士(一級、二級) <input type="checkbox"/> 電気主任技術者(第一種、第二種、第三種) <input type="checkbox"/> その他		
上記で「その他」の方は保有資格を ご記入ください。			
勤務先業種	<input type="checkbox"/> 設備工事業(空調・衛生) <input type="checkbox"/> 設備工事業(電気) <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 公益事業(電力・ガスなど) <input type="checkbox"/> 総合設計事務所 <input type="checkbox"/> 設備設計事務所 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> 不動産・住宅・プレハブ <input type="checkbox"/> ビル管理業・メンテナンス <input type="checkbox"/> 官公庁・公社・公団・学校 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> その他		
上記で「その他」の方は業種を ご記入ください。			
専門業務分野	<input type="checkbox"/> 空調 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他		
上記で「その他」の方は専門業種分野を ご記入ください。			
	協会記入欄		