

別記様式 1

年 月 日

岐阜県知事 様

岐阜県木造住宅相談員講座受講申込書

「岐阜県木造住宅相談員」認定要領第 4 条第 1 項の規定により、岐阜県木造住宅相談員養成講座受講を申し込みます。

記

1 申込者情報

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日生 (満 才)
職 歴	営業担当従事期間 年 ヶ月

2. 事務所（所属勤務先）連絡先

■ 県からの案内を希望する主な連絡方法※1 → F A X ・ 電子メール (いずれかに○)

項目	内容	備考
住所※2	〒 ー	
事務所名（所属勤務先名）※2		
電話番号※2		
F A X 番号		
メールアドレス※3		

※1 F A X および電子メールが使用できない場合は郵送させていただきます。

また、案内の内容によってはご希望に添えない場合がございます。

※2 住所、事務所名（勤務先）、電話番号は県産材流通課HPで公開予定です。

公開を希望しない場合は、備考欄に「公開不可」と記載してください。

※3 後日、県から確認の電子メールを送付させていただきます。

受信拒否設定をしている場合、当課アドレス (c11545@pref.gifu.lg.jp) の受信許可をお願いします。