必要事項をご記入の上、**FAX**でお申し込み下さい。

【申込先】（一社）公共建築協会　沖縄地区事務局　（ 沖縄しまたて協会内 ）

**ＦＡＸ　（０９８）８７８－００３２**

**「令和４年度新営予算単価と設計料算定」説明会申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　社・団体名等  **※必須** | （フリガナ） | 電話番号  **※必須** |  |
| ご担当者所属部署  **※必須** |  | FAX番号  **※必須** |  |
| ご担当者氏名  **※必須** | （フリガナ） | E-mail： | |
| 住　　所  **※必須** | 〒　　　　－ | | |
| 【通信欄】 ※請求書の宛先、見積書・納品書等についての連絡事項がありましたらご記入ください。 | | | |

**◆所要事項を記入し、また、必要に応じて□欄にチェックをつけ金額記入の上、お申し込みください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 図書１,２及び受講料  図書１及び受講料  図書２及び受講料  受講料のみ | 金　　額  (消費税込) | | 支払方法 | |
| （フリガナ） | **□** 10,000円  **□** 8,000 円  **□**9,000 円  **□**7,000 円 | 円 | | **後　納** | |
| （フリガナ） | **□** 10,000円  **□** 8,000 円  **□**9,000 円  **□**7,000 円 | 円 | | **後　納** | |
| （フリガナ） | **□** 10,000円  **□** 8,000 円  **□**9,000 円  **□**7,000 円 | 円 | | **後　納** | |
| （フリガナ） | **□** 10,000円  **□** 8,000 円  **□**9,000 円  **□**7,000 円 | 円 | | **後　納** | |
| ◆申し訳ございませんが、振込手数料は別途  ご負担下さいますようお願い申しあげます。 | | **合　計** | 円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 開催地 | 開　催　日 時 | 会　場　名 | 備考 |
| 沖縄 | 浦添市 | 令和３年６月２９日（火） | 浦添市産業振興センター  結の街　３階　大研修室 | 沖縄県浦添市勢理客4-13-1 |

※本申込書に記載された個人情報は本講習実施のための必要書類の作成等及び当協会の刊行物、講習会案内等に使用しますが、それ以外の目的には使用いたしません。なお、個人情報の取扱いについては当協会規則に則り、厳正に管理いたします。

様式　１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健 康 状 態 申 告 書 | | | |
| 1. 氏　　　名 |  | | |
| 1. お住まいの市町村 |  | | |
| 1. 緊急連絡先 |  | | |
| 1. 体　温　等 | 度 | 風 邪 症 状 | あり　　　・　　　なし |
| 1. 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　あり 　・ 　なし | | | |
| ※１　収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を  除き、他に利用及び提供することはしません。  ２　参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願い致します。  ３　濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。 | | | |

※こちらの申告書は説明会当日に受付へ提出ねがいます。