

令和6年度  
建築・設備総合管理士講習  
郵送申込書式記入要領

- 1-1.受講資格区分
- 1-2.提出書類
- 2-1.受講申込区分(1)
- 2-2.受講申込区分(2)
- 2-3.受講申込区分(3)
- 2-4.受講申込区分(4)-1
- 2-5.受講申込区分(4)-2
- 2-6.受講申込区分(4)-3
- 2-7.受講申込区分(5)

公益社団法人ロングライフビル推進協会

2024年8月

## 1-1. 受講資格区分

受講資格は下表の受講資格区分（１）～（５）のいずれかに該当することとします。なお、受講資格区分（５）の場合は、提出書類ならびに受講条件が異なるため、専用の申込案内を用意しておりますので、事務局宛お問い合わせ下さい。

区分		受講資格
(1)	所有資格を前提とするもの	建築士、技術士、建築設備士、ファシリティマネジャー、その他会長が別に定める者（注１）
(2)	学歴を前提とするもの	大学院、大学、短期大学、高等専門学校、高等学校を卒業（大学院にあっては修了）した者、その他会長が別に定める者（注２）
(3)	実務経験を前提とするもの	建築物のライフサイクルマネジメント（注３）に係る事業を行う組織に５年以上勤務している者、又は、勤務したことがある者
(4)	その他	認定委員会が（１）、（２）、（３）と同等以上と認めた者
(5)		「建築・設備総合管理士」又は「建築・設備総合管理士補」の登録の有効期間の満了により登録の抹消となった者、若しくは、「建築・設備総合管理技術者」の有効期限の満了により登録の抹消となった者

注１：「その他会長が別に定める者」は、１級建築施工管理技士、特定建築物調査員、建築仕上診断技術者、建築設備検査員、建築設備診断技術者、１級電気工事施工管理技士、電気主任技術者（第１種、第２種、第３種）、１級計装士、１級管工事施工管理技士、建築物環境衛生管理技術者、空気調和・衛生工学会設備士とする。

注２：「その他会長が別に定める者」は、職業能力開発総合大学校、職業能力開発大学校、職業能力開発短期大学校、職業能力開発校、職業能力開発促進センター、障害者職業能力開発校又は専修学校（専門課程を置くものに限る）とする。

注３：勤務先が建築物の運営・管理、設計、施工、維持管理、診断、補修・改修等に係わる業種であること。

## 1-2. 提出書類

受講申込に関わる提出書類は下表の通りです。受講資格区分により、●印の書類の提出が必要です（様式No.1～4は当協会様式）。申込書等に記載された個人情報は、本講習実施に関する必要書類等の作成・送付ならびに本講習受講に伴う連絡に使用します。個人情報は、個人情報保護法に基づき、適切に管理いたします。

提出書類	受講資格区分			
	(1)	(2)	(3)	(4)
a. 受講申込書（様式 No.1）	●	●	●	●
b. 整理票（様式 No.2）	●	●	●	●
c. 住民票（3ヵ月以内に発行したもの1通）	●	●	●	●
d. 振替払込請求書兼受領証等の写し（Ⅲ. 受講料の振込みを参照）	●	●	●	●
e. はがき（通常はがき（送付先住所・氏名を記入））1枚	●	●	●	●
f. 資格証書の写し ※1	●	—	—	●
g. 卒業証明書（1通） ※1	—	●	—	●
h. 勤務経歴証明書（様式 No.3）	—	—	●	—
i. 特別認定申請書（様式 No.1 の 11 の欄） ※1	—	—	—	●
j. 実務経歴証明書（様式 No.4） ※2	●	●	●	●

※1：受講資格区分（4）の場合は、様式1の各選択区分で添付を指示されている書類（上表※1の書類）以外のものについても、資格、学歴、勤務経歴等を総合的に判断する必要がある場合、後日提出していただくことがありますのでご了承ください。

受講資格区分（4）-1では、h.資格証書の写し

（4）-2では、i.卒業証明書に加え単位取得証明書

（4）-3では、「勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入した自由書式の書類」

を必ず提出してください。

※2：実務経歴証明書は3年以上の実務経歴を記載してください。

なお、申し込み時点で3年に満たない方のうち、

- ① 受講後講習修了通知を受け取った後に、3年以上の実務経歴を満たした方は、実務経歴証明書を添付して登録申請を行うことで「建築・設備総合管理士」として登録することができます。
- ② 受講後講習修了通知を受け取った年度内に3年以上の実務経歴を満たさない方は、「建築・設備総合管理士（補）」として登録することができます。





2-1. 2 受講資格区分（1）の場合の記入要領 【様式2 整理票】

**様式No.2** ※印は記入不要です。  
氏名、生年月日、連絡先を記入して下さい。  
 受講地（希望受講）は○印で示して下さい。

**令和6年度  
 建築・設備総合管理士講習  
 整理票**

受講地	東京・大阪
※受講番号	※24- <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span>
氏名	長寿 建一郎
生年月日	大正・昭和・平成・令和 <○印記入> 2年 3月15日
緊急連絡先	自宅・勤務先等 048-999-0000
当日連絡先	本人携帯等 080-6600-0000

< 写真貼付 >

たて 4.5cm  
よこ 3.5cm

①脱帽・正面上半身  
 ②撮影後6ヵ月以内  
 ③裏面に氏名記入  
 ④カラー、白黒

○年○月○日撮影

■ 科目別出欠チェック

1	2	3	4
5	記入不要	8	
9	10	11	12

該当する受講地に○印

該当する年号に○印

該当する連絡先に○印

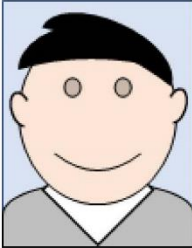
緊急連絡先については、緊急時に連絡のつくところを指定してください。

当日連絡先については、受講開始日当日から終了日まで受講者本人に直接連絡の取れる連絡先を指定してください

なお、緊急時は必要に応じて、緊急連絡先も含め、保健所等の公的機関に個人情報が提供されることを予めご了承ください。

顔写真は、正面を向き、髪や耳などが、画面からはみ出さず、顔全体が写るようにしてください。

また、背景に風景が写ったスナップ写真等は使用しないでください。



2-1. 3 受講資格区分（1）の場合の記入要領 【様式4 実務経験証明書】

（建築・設備総合管理士の登録証の交付を速やかに希望される場合は申込時に提出してください）

※受講資格区分（1）の方は様式3勤務経験証明書の記入は不要です。白紙のまま提出してください。

	申込者氏名 <span style="font-size: 1.2em; color: red;">長寿 建一郎</span>
様式 No.3 <b>勤務経験証明書</b> <small>（受講資格区分(3)により申込みされる方は、以下の証明を提出して下さい。）</small>	
公益社団法人 ロングライフビル推進協会（BELCA）御中  申込者が建築物のライフサイクルマネジメント（運営・管理、設計、施工、維持管理、診断、補修・改修、その他）の事業を行う組織に5年以上在籍している又は在籍したことを証明します。	
令和6年 月 日 証明者氏名 勤務先名・役職	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; color: red; font-weight: bold;">記入不要</div> 印 勤務先所在地 申込者との関係
様式 No.4 <b>実務経験証明書</b> <small>（「建築・設備総合管理士」の登録証の交付をすみやかに希望される場合、願います。）</small>	
公益社団法人 ロングライフビル推進協会（BELCA）御中  申込者が下記に記載した勤務先、在職期間、役職、実務経験内容は、記載内容と相違ありません。	
令和6年 ○月○日 証明者氏名 <span style="font-size: 1.2em; color: red;">鈴華 長生</span> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">鈴華</span> 勤務先所在地 <span style="color: red;">東京都港区浜松町2-1-13</span> 勤務先名・役職 <span style="color: red;">株式会社ベルカ総合管理・施設管理部長</span> 申込者との関係 <span style="color: red;">上司</span>	
実 務 経 験	勤務先名称・所在地      在職期間・年月      役職      実務経験の内容 ※1
	以下の例を参考に、勤務先ならびに業種、※1の実務経験の内容に合わせて記入してください。
	<b>例 1</b>
	株式会社ベルカ総合建設 東京都港区浜松町2-1-13
	H15年 4月 31日 R6年 7月 31日 21年 4月 31日
	建設部 主任
	事務所ビル新築工事施工管理 事務所ビル外壁・防水劣化診断 事務所ビル省エネ改修提案
	<b>例 2</b>
	ベルカビルメンテ株式会社 福岡市中央区天神6-6
	H21年 4月 31日 R4年 6月 30日 13年 3月 31日
運転管理員	
得意先ビル設備の常駐管理 冷凍機等機械設備担当	
株式会社ベルカ総合管理 東京都港区浜松町2-1-13	
R4年 7月 31日 R6年 7月 31日 2年 1月 31日	
事業所主任	
得意先ビル設備の常駐管理 機械設備保守管理責任者	
<b>経験年数は合計3年以上必要です</b>	
年 月 日 年 月 日	

※1 上記の「実務経験の内容」には、建築物のライフサイクルマネジメント（建築物の運営・管理、設計、施工、維持管理、診断、補修・改修等の業務をいう。）に関する実務経験を記入願います。

2-2. 1 受講資格区分(2)の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1		「建築・設備総合管理士」受講申込書		※印は記入不要です。		
受講資格区分 (いずれかに○)		(1)・ <b>②</b> ・(3)・(4)		※受講番号 24— <b>提出日を記入</b>		
受講地 (いずれかに○)		<b>東京</b> ・大阪		※登録番号 24—L—		
<p>私は、令和6年度「建築・設備総合管理士」講習の受講を申し込みます。                  以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和6年 ○月○日</p> <p>公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中</p> <p style="text-align: right;">申込者 (申込者本人が署名又は押印してください) <b>長寿 健一郎</b> <b>長</b></p> <p style="text-align: center;"><b>該当するものに○印</b></p>						
1. 氏名		2. 生年月日		性別		
氏名 <b>長寿 健一郎</b>		大正・昭和・平成・令和(○印記入) <b>2年 3月 15日</b>		<b>男</b> ・女		
3. 現住所 (〒 <b>336 - 0040</b> ) (団地、マンションの場合は名称を必ず明記のこと) <b>埼玉県さいたま市南区四谷4-1四谷マンション116号室</b>				4. 本籍地		
TEL : <b>048 - 999 - 1234</b> FAX : <b>048 - 999 - 1234</b> E-mail : <b>tx1234 @ belca.or.jp</b>				<b>東京</b> <b>都</b> 道 府 県		
5. 勤務先名又は学校名		6. 所属部・課名又は学部・学科名				
<b>ベルカ経済大学</b>		<b>経済学部 経営マネジメント学科</b>				
7. 勤務先又は学校所在地 (〒 <b>105 - 0013</b> )		①会社の代表者の方はご自身の会社が勤務先となります。 ②派遣社員の方は派遣元の会社が勤務先となります。 ③学生の方は現在通学している学校名、所在地を記載してください				
<b>東京都港区浜松町2-1-13</b>		TEL : <b>03 - 9999 - 1234</b> FAX : <b>03 - 9999 - 1235</b>				
業務実施都道府県：(勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県にすべて○印を記入して下さい。なお、全国で業務を実施している場合は「全国」の欄に○印を記入し、業務を実施していない場合は「なし」の欄に○を記入して下さい。)						
全 国	福 島 県	<b>○</b> 神 奈 川 県	岐 阜 県	兵 庫 県	山 口 県	長 崎 県
北 海 道	茨 城 県	山 梨 県	徳 島 県	香 川 県	徳 島 県	熊 本 県
青 森 県	栃 木 県	<b>○</b> 長 野 県	香 川 県	香 川 県	香 川 県	大 分 県
岩 手 県	群 馬 県	新 潟 県	三 重 県	鳥 取 県	愛 媛 県	宮 崎 県
宮 城 県	<b>○</b> 埼 玉 県	富 山 県	滋 賀 県	京 都 府	和 歌 山 県	和 歌 山 県
秋 田 県	<b>○</b> 千 葉 県	石 川 県	京 都 府	京 都 府	和 歌 山 県	和 歌 山 県
山 形 県	<b>○</b> 東 京 都	福 井 県	大 阪 府	大 阪 府	和 歌 山 県	和 歌 山 県
				広 島 県	佐 賀 県	な し
8. 勤務先等業種 (勤務先の業種をひとつだけ○で囲んで下さい。) 1. 行政 2. 建物所有 3. 建築設計 4. 設備設計 5. 建設 6. 設備施工 7. 維持管理 8. 診断 9. 製造 10. 塗装 11. 防水工事 12. 左官・タイル 13. ハウスメーカー 14. <b>○</b> その他 (学生等)						
9. 保有資格 (受講資格区分(1)で受講される方のみ記入して下さい。) 保有している資格をひとつだけ○で囲んで下さい。なお、その他会長が別に定める者の場合は、名称を( )内に記入して下さい。 ①建築士 ②技術士 <b>記入不要</b> ③設備管理士 ④ファシリティマネジャー ⑤その他 ⑥その他会長が別に定める者						
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴を記入して下さい。)						
大学・学校名		学部・科名		卒業		
<b>ベルカ経済大学付属高等学校</b>		<b>普通科</b>		昭和・平成・令和 <b>21年 3月</b> 卒		
11. 受講資格特別認定申請書 (受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に○印を記入して下さい。)						
1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に該当する)の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。 資格名称 <b>記入不要</b>						
2. 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10に学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。)						
3. 区分(3)と同等以上の勤務経験を有している。(勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入の上提出して下さい。(様式は自由です。))						
12. 返金先：新型コロナウイルス感染症の動向により中止となった場合の返金先は以下の通りです。(全員記入願います。)						
金融機関名： <b>うらわ信用金庫</b>		支店名： <b>武蔵浦和</b>				
口座種目： <b>普通</b> ・当座 (いずれかに○印を記入願います。)		口座番号： <b>1234567</b>				
口座名義 (カタカナで記入)： <b>チョウシ コウケンイチウ</b>		<b>必要に応じて記入</b>				
建築士会継続能力開発 (CPD) 制度」に参加登録している方で、CPD認定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ずご記入下さい。						



2-2. 2 受講資格区分（2）の場合の記入要領 【様式2 整理票】

**様式No.2** ※印は記入不要です。  
 氏名、生年月日、連絡先を記入して下さい。  
 受講地（希望会場）は○印で示して下さい。

令和6年度  
 建築・設備総合管理士講習  
 整理票

受講地	東京・大阪
※受講番号	※24- <b>記入不要</b>
氏名	長寿 建一郎
生年月日	大正・昭和・平成 <○印記入> 2年 3月15日
緊急連絡先	自宅・勤務先等 048-999-0000
当日連絡先	本人携帯等 080-6600-0000

< 写真貼付 >

たて 4.5cm  
よこ 3.5cm

①脱帽・正面上半身  
②撮影後6ヵ月以内  
③裏面に氏名記入  
④カラー、白黒

○年○月○日撮影

■ 科目別出欠チェック

1	2	3	4
5	<b>記入不要</b>	8	
9	10	11	12

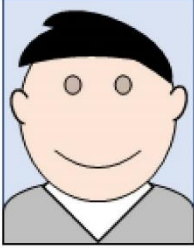
緊急連絡先については、緊急時に連絡のつくところを指定してください。

当日連絡先については、受講開始日当日から終了日まで受講者本人に直接連絡の取れる連絡先を指定してください。

なお、緊急時は必要に応じて、緊急連絡先も含め、保健所等の公的機関に個人情報が提供されることを予めご了承ください。

顔写真は、正面を向き、髪や耳などが、画面からはみ出さず、顔全体が写るようにしてください。

また、背景に風景が写ったスナップ写真等は使用しないでください。



2-2. 3 受講資格区分(2)の場合の記入要領 【様式4 実務経験証明書】

(建築・設備総合管理士の登録証の交付を速やかに希望される場合は申込時に提出してください)

※受講資格区分(2)の方は様式3勤務経験証明書の記入は不要です。白紙のまま提出してください。

	申込者氏名 <b>長寿 建一郎</b>																																
様式 No.3 <b>勤務経験証明書</b> (受講資格区分(3)により申込みされる方は、以下の証明を提出して下さい。) 公益社団法人 ロングライフビル推進協会 (BELCA) 御中 申込者が建築物のライフサイクルマネジメント (運営・管理、設計、施工、維持管理、診断、補修・改修、その他)の事業を行う組織に5年以上在籍している又は在籍したことを証明します。 令和6年 月 日 <b>記入不要</b> 証明者氏名 申 勤務先所在地 勤務先名・役職 申込者との関係																																	
様式 No.4 <b>実務経験証明書</b> (「建築・設備総合管理士」の登録証の交付をすみやかに希望される場 願いたします。) 公益社団法人 ロングライフビル推進協会 (BELCA) 御中 申込者が下記に記載した勤務先、在職期間、役職、実務経験内容は、記載内容と相違ありません。 令和6年 〇月 〇日 証明者氏名 <b>鈴華 長生</b> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">鈴華</span> 勤務先所在地 <b>東京都港区浜松町2-1-13</b> 勤務先名・役職 <b>株式会社ベルカビル管理・施設管理部長</b> 申込者との関係 <b>上司</b>																																	
証明者は、 ・企業にお勤めの方は、職場の部長以上の上司 またはそれに準ずる方。 ・自営業の方、自らが代表者の方等は、業界団 体、取引先、同業者とします。 ・やむを得ない場合は、建設業関係の信頼でき る方とします。																																	
申込者が下記に記載した勤務先、在職期間、役職、実務経験内容は、記載内容と相違ありません。																																	
令和6年 〇月 〇日 証明者氏名 <b>鈴華 長生</b> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">鈴華</span> 勤務先所在地 <b>東京都港区浜松町2-1-13</b> 勤務先名・役職 <b>株式会社ベルカビル管理・施設管理部長</b> 申込者との関係 <b>上司</b>																																	
実 務 経 験	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">勤務先名称・所在地</th> <th style="width: 15%;">在職期間・年月</th> <th style="width: 15%;">役 職</th> <th style="width: 40%;">実 務 経 験 の 内 容 ※1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; border: 2px solid red;">                     以下の例を参考に、勤務先ならびに業種、※1の実務経験の内容に合わせて記入してください。                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 2px solid red;"><b>例 3</b></td> <td>年 月 日 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>株式会社ベルカ設備設計 東京都港区浜松町2-1-13</td> <td>H31年7月 日 R6年7月 日 5年1ヶ月</td> <td style="text-align: center;">設計部 員</td> <td>事務所ビル新築工事の機械設備設計 事務所ビル改修工事の機械設備設計</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 2px solid red;"><b>例 4</b></td> <td>年 月 日 年 月 日 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>株式会社ベルカ総合建設 東京都港区浜松町2-1-13</td> <td>H15年4月 日 R6年7月 日 21年4ヶ月</td> <td style="text-align: center;">建設部 主任</td> <td>事務所ビル新築工事施工管理 事務所ビル外壁・防水省化診断 事務所ビル省エネ改修提案</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; border: 2px solid red;"> <b>経験年数は合計3年以上必要です</b> </td> </tr> </tbody> </table>	勤務先名称・所在地	在職期間・年月	役 職	実 務 経 験 の 内 容 ※1	以下の例を参考に、勤務先ならびに業種、※1の実務経験の内容に合わせて記入してください。				<b>例 3</b>	年 月 日 年 月 日			株式会社ベルカ設備設計 東京都港区浜松町2-1-13	H31年7月 日 R6年7月 日 5年1ヶ月	設計部 員	事務所ビル新築工事の機械設備設計 事務所ビル改修工事の機械設備設計	<b>例 4</b>	年 月 日 年 月 日 年 月 日			株式会社ベルカ総合建設 東京都港区浜松町2-1-13	H15年4月 日 R6年7月 日 21年4ヶ月	建設部 主任	事務所ビル新築工事施工管理 事務所ビル外壁・防水省化診断 事務所ビル省エネ改修提案		年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日			<b>経験年数は合計3年以上必要です</b>			
勤務先名称・所在地	在職期間・年月	役 職	実 務 経 験 の 内 容 ※1																														
以下の例を参考に、勤務先ならびに業種、※1の実務経験の内容に合わせて記入してください。																																	
<b>例 3</b>	年 月 日 年 月 日																																
株式会社ベルカ設備設計 東京都港区浜松町2-1-13	H31年7月 日 R6年7月 日 5年1ヶ月	設計部 員	事務所ビル新築工事の機械設備設計 事務所ビル改修工事の機械設備設計																														
<b>例 4</b>	年 月 日 年 月 日 年 月 日																																
株式会社ベルカ総合建設 東京都港区浜松町2-1-13	H15年4月 日 R6年7月 日 21年4ヶ月	建設部 主任	事務所ビル新築工事施工管理 事務所ビル外壁・防水省化診断 事務所ビル省エネ改修提案																														
	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日																																
<b>経験年数は合計3年以上必要です</b>																																	
※1 上記の「実務経験の内容」には、建築物のライフサイクルマネジメント (建築物の運営・管理、設計、施工、維持管理、診断、補修・改修等の業務をいう。)に関する実務経験を記入願います。																																	

2-3. 1 受講資格区分(3)の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1		「建築・設備総合管理士」受講申込書		※印は記入不要です。																																																									
受講資格区分 (いずれかに○)		(1)・(2)・ <b>③</b> ・(4)		※受講番号 24— <b>提出日を記入</b>																																																									
受講地 (いずれかに○)		東京・大阪		※登録番号 24—L—																																																									
<p>私は、令和6年度「建築・設備総合管理士」講習の受講を申し込みます。                  以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和6年 ○月○日</p> <p>公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中</p> <p style="text-align: right;">申込者 (申込者本人が署名又は押印してください) <b>長寿 健一郎</b> <b>長寿</b></p> <p style="text-align: center;"><b>該当するものに○印</b></p>																																																													
1. 氏名		2. 生年月日		性別																																																									
氏名 <b>長寿 健一郎</b>		大正・昭和・平成・令和(○印記入) 2年 3月 15日		男・女 <b>男</b>																																																									
3. 現住所 (〒 336 - 0040) (団地、マンションの場合は名称を必ず明記のこと) <b>埼玉県さいたま市南区四谷4-1四谷マンション116号室</b>				4. 本籍地																																																									
TEL : 048 - 999 - 1234 FAX : 048 - 999 - 1234 E-mail : tx1234 @ belca.or.jp				東京 <b>都</b> 道 府 県																																																									
5. 勤務先名又は学校名		6. 所属部・課名又は学部・学科名																																																											
株式会社 <b>ベルカ総合管理</b>		首都圏本部 <b>ビル管理課</b>																																																											
7. 勤務先又は学校所在地 (〒 105 - 0013) <b>東京都港区浜松町2-1-13</b>		①会社の代表者の方はご自身の会社が勤務先となります。 ②派遣社員の方は派遣元の会社が勤務先となります。 ③学生の方は現在通学している学校名、所在地を記載してください																																																											
TEL : 03 - 9999 - 1234 FAX : 03 - 9999 - 1235		業務実施都道府県：(勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県にすべて○印を記入して下さい。なお、全国で業務を実施している場合は「全国」の欄に○印を記入し、業務を実施していない場合は「なし」の欄に○を記入して下さい。)																																																											
<table border="1"> <tr> <td>全 国</td> <td>福島県</td> <td>○ 神奈川県</td> <td>岐阜県</td> <td>兵庫県</td> <td>山口県</td> <td>長崎県</td> </tr> <tr> <td>北海道</td> <td>茨城県</td> <td>山梨県</td> <td><b>該当する都道府県に○印</b></td> <td>徳島県</td> <td>熊本県</td> <td>熊本県</td> </tr> <tr> <td>青森県</td> <td>栃木県</td> <td>長野県</td> <td></td> <td>香川県</td> <td>大分県</td> <td>大分県</td> </tr> <tr> <td>岩手県</td> <td>群馬県</td> <td>新潟県</td> <td></td> <td>愛媛県</td> <td>宮崎県</td> <td>宮崎県</td> </tr> <tr> <td>宮城県</td> <td>○ 埼玉県</td> <td>富山県</td> <td></td> <td>鳥取県</td> <td>高知県</td> <td>鹿児島県</td> </tr> <tr> <td>秋田県</td> <td>○ 千葉県</td> <td>石川県</td> <td></td> <td>島根県</td> <td>福岡県</td> <td>沖縄県</td> </tr> <tr> <td>山形県</td> <td>○ 東京都</td> <td>福井県</td> <td></td> <td>岡山県</td> <td>福岡県</td> <td>なし</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>広島県</td> <td>佐賀県</td> <td></td> </tr> </table>						全 国	福島県	○ 神奈川県	岐阜県	兵庫県	山口県	長崎県	北海道	茨城県	山梨県	<b>該当する都道府県に○印</b>	徳島県	熊本県	熊本県	青森県	栃木県	長野県		香川県	大分県	大分県	岩手県	群馬県	新潟県		愛媛県	宮崎県	宮崎県	宮城県	○ 埼玉県	富山県		鳥取県	高知県	鹿児島県	秋田県	○ 千葉県	石川県		島根県	福岡県	沖縄県	山形県	○ 東京都	福井県		岡山県	福岡県	なし					広島県	佐賀県	
全 国	福島県	○ 神奈川県	岐阜県	兵庫県	山口県	長崎県																																																							
北海道	茨城県	山梨県	<b>該当する都道府県に○印</b>	徳島県	熊本県	熊本県																																																							
青森県	栃木県	長野県		香川県	大分県	大分県																																																							
岩手県	群馬県	新潟県		愛媛県	宮崎県	宮崎県																																																							
宮城県	○ 埼玉県	富山県		鳥取県	高知県	鹿児島県																																																							
秋田県	○ 千葉県	石川県		島根県	福岡県	沖縄県																																																							
山形県	○ 東京都	福井県		岡山県	福岡県	なし																																																							
				広島県	佐賀県																																																								
8. 勤務先等業種		9. 保有資格																																																											
<勤務先の業種をひとつだけ○で囲んで下さい。> <b>該当する業種にひとつだけ○印</b> 1. 行政 2. 建物所有 3. 建築設計 4. 設備設計 5. 建設 6. 設備施工 7. 維持管理 8. 診断 9. 製造 10. 塗装 11. 防水工事 12. 左官・タイル 13. ハウスメーカー 14. その他(学生等)		保有している資格をひとつだけ○で囲んで下さい。 (○印は、ご所属の協会会長が別に定める者の場合は、名称を( )内に記入して下さい。 ①建築士 ②技術士 <b>記入不要</b> ③建築設備士 ④ファシリティマネジャー ⑤その他(学生等) ⑥その他会長が別に定める者( )																																																											
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴を記入して下さい。)																																																													
大学・学校名		学部・科名		卒業																																																									
<b>記入不要</b>		<b>記入不要</b>		昭和・平成・令和 年 月 卒																																																									
11. 受講資格特別認定申請書 (受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。)																																																													
私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に○印を記入して下さい。) 1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に該当する資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。) 資格名称 <b>記入不要</b> 2. 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記1の学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。) 3. 区分(3)と同等以上の勤務経験を有している。(勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入の上提出して下さい。(様式は自由です。))																																																													
12. 返金先：新型コロナウイルス感染症の動向により中止となった場合の返金先は以下の通りです。(全員記入願います。)																																																													
金融機関名： <b>うらわ信用金庫</b>		支店名： <b>武蔵浦和</b>																																																											
口座種目： <b>普通</b> ・当座 (いずれかに○印を記入願います。)		口座番号： <b>1234567</b>																																																											
口座名義 (カタカナで記入)： <b>チョウシ コウケンイチ</b>		<b>必要に応じて記入</b>																																																											
建築士会継続能力開発 (CPD) 制度」に参加登録している方で、CPD認定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ずご記入下さい。																																																													

2-3. 2 受講資格区分（3）の場合の記入要領 【様式2 整理票】

**様式No.2** ※印は記入不要です。  
 氏名、生年月日、連絡先を記入して下さい。  
 受講地（希望会場）は○印で示して下さい。

令和6年度  
 建築・設備総合管理士講習  
 整理票

受講地	東京・大阪
※受講番号	※24- <b>記入不要</b>
氏名	長寿 建一郎
生年月日	大正・昭和・平成 <○印記入> 2年 3月15日
緊急連絡先	自宅・勤務先等 048-999-0000
当日連絡先	本人携帯等 080-6600-0000

< 写真貼付 >

たて 4.5cm  
よこ 3.5cm

①脱帽・正面上半身  
②撮影後6ヵ月以内  
③裏面に氏名記入  
④カラー、白黒

○年○月○日撮影

■ 科目別出欠チェック

1	2	3	4
5	<b>記入不要</b>	8	
9	10	11	12

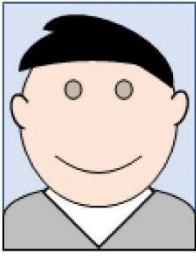
緊急連絡先については、緊急時に連絡のつくところを指定して下さい。

当日連絡先については、受講開始日当日から終了日まで受講者本人に直接連絡の取れる連絡先を指定して下さい。

なお、緊急時は必要に応じて、緊急連絡先も含め、保健所等の公的機関に個人情報が提供されることを予めご了承ください。

顔写真は、正面を向き、髪や耳などが、画面からはみ出さず、顔全体が写るようにして下さい。

また、背景に風景が写ったスナップ写真等は使用しないでください。





2-4. 1 受講資格区分(4)-1の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1		「建築・設備総合管理士」受講申込書		※印は記入不要です。																																																																																																		
受講資格区分 (いずれかに○)		(1)・(2)・(3)・ <b>④</b>		※受講番号 24— <b>提出日を記入</b>																																																																																																		
受講地 (いずれかに○)		<b>東京</b> ・大阪		※登録番号 24—L—																																																																																																		
<p>私は、令和6年度「建築・設備総合管理士」講習の受講を申し込みます。                  以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和6年 <b>0</b>月<b>0</b>日</p> <p>公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中</p> <p style="text-align: right;">申込者 (申込者本人が署名又は押印してください) <b>長寿 健一郎</b> <b>(長印)</b></p>																																																																																																						
<b>該当するものに○印</b>																																																																																																						
1. 氏名		2. 生年月日		性別																																																																																																		
氏名 <b>長寿 健一郎</b>		大正・昭和・平成<○印記入> <b>2年 3月 15日</b>		<b>男</b> ・女																																																																																																		
3. 現住所 (〒 336 - 0040)		4. 本籍地																																																																																																				
(団地、マンションの場合は名称を必ず明記のこと) <b>埼玉県さいたま市南区四谷4-1四谷マンション116号室</b> TEL : <b>048 - 999 - 1234</b> FAX : <b>048 - 999 - 1234</b> E-mail : <b>tx1234 @ belca.or.jp</b>		東京 <b>都</b> 道 府 県																																																																																																				
5. 勤務先名又は学校名		6. 所属部・課名又は学部・学科名																																																																																																				
<b>株式会社 ベルカ総合建設</b>		<b>工務部施工課</b>																																																																																																				
7. 勤務先又は学校所在地 (〒 105 - 0013)		①会社の代表者の方はご自身の会社が勤務先となります。 ②派遣社員の方は派遣元の会社が勤務先となります。 ③学生の方は現在通学している学校名、所在地を記載してください																																																																																																				
東京都港区浜松町2-1-13 TEL : <b>03 - 9999 - 1234</b> FAX : <b>03 - 9999 1235</b>																																																																																																						
業務実施都道府県：(勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県にすべて○印を記入して下さい。なお、全国で業務を実施している場合は「全国」の欄に○印を記入し、業務を実施していない場合は「なし」の欄に○を記入して下さい。)																																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>全国</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>福島県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>神奈川県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>岐阜県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>兵庫県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>山口県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>長崎県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>北海道</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>茨城県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>山梨県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>静岡県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>徳島県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>徳島県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>熊本県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>青森県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>栃木県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>長野県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>愛知県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>香川県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>香川県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>大分県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>岩手県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>群馬県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>新潟県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>三重県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>鳥取県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>愛媛県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>宮崎県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>宮城県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>埼玉県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>富山県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>滋賀県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>島根県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>高知県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>鹿児島県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>秋田県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>千葉県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>石川県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>京都府</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>岡山県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>福岡県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>沖縄県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>山形県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>東京都</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>福井県</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>大阪府</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/>	全国	<input type="checkbox"/>	福島県	<input checked="" type="checkbox"/>	神奈川県	<input type="checkbox"/>	岐阜県	<input type="checkbox"/>	兵庫県	<input type="checkbox"/>	山口県	<input type="checkbox"/>	長崎県	<input type="checkbox"/>	北海道	<input type="checkbox"/>	茨城県	<input checked="" type="checkbox"/>	山梨県	<input type="checkbox"/>	静岡県	<input type="checkbox"/>	徳島県	<input type="checkbox"/>	徳島県	<input type="checkbox"/>	熊本県	<input type="checkbox"/>	青森県	<input type="checkbox"/>	栃木県	<input checked="" type="checkbox"/>	長野県	<input type="checkbox"/>	愛知県	<input type="checkbox"/>	香川県	<input type="checkbox"/>	香川県	<input type="checkbox"/>	大分県	<input type="checkbox"/>	岩手県	<input type="checkbox"/>	群馬県	<input type="checkbox"/>	新潟県	<input type="checkbox"/>	三重県	<input type="checkbox"/>	鳥取県	<input type="checkbox"/>	愛媛県	<input type="checkbox"/>	宮崎県	<input type="checkbox"/>	宮城県	<input checked="" type="checkbox"/>	埼玉県	<input type="checkbox"/>	富山県	<input type="checkbox"/>	滋賀県	<input type="checkbox"/>	島根県	<input type="checkbox"/>	高知県	<input type="checkbox"/>	鹿児島県	<input type="checkbox"/>	秋田県	<input checked="" type="checkbox"/>	千葉県	<input type="checkbox"/>	石川県	<input type="checkbox"/>	京都府	<input type="checkbox"/>	岡山県	<input type="checkbox"/>	福岡県	<input type="checkbox"/>	沖縄県	<input type="checkbox"/>	山形県	<input checked="" type="checkbox"/>	東京都	<input type="checkbox"/>	福井県	<input type="checkbox"/>	大阪府					
<input type="checkbox"/>	全国	<input type="checkbox"/>	福島県	<input checked="" type="checkbox"/>	神奈川県	<input type="checkbox"/>	岐阜県	<input type="checkbox"/>	兵庫県	<input type="checkbox"/>	山口県	<input type="checkbox"/>	長崎県																																																																																									
<input type="checkbox"/>	北海道	<input type="checkbox"/>	茨城県	<input checked="" type="checkbox"/>	山梨県	<input type="checkbox"/>	静岡県	<input type="checkbox"/>	徳島県	<input type="checkbox"/>	徳島県	<input type="checkbox"/>	熊本県																																																																																									
<input type="checkbox"/>	青森県	<input type="checkbox"/>	栃木県	<input checked="" type="checkbox"/>	長野県	<input type="checkbox"/>	愛知県	<input type="checkbox"/>	香川県	<input type="checkbox"/>	香川県	<input type="checkbox"/>	大分県																																																																																									
<input type="checkbox"/>	岩手県	<input type="checkbox"/>	群馬県	<input type="checkbox"/>	新潟県	<input type="checkbox"/>	三重県	<input type="checkbox"/>	鳥取県	<input type="checkbox"/>	愛媛県	<input type="checkbox"/>	宮崎県																																																																																									
<input type="checkbox"/>	宮城県	<input checked="" type="checkbox"/>	埼玉県	<input type="checkbox"/>	富山県	<input type="checkbox"/>	滋賀県	<input type="checkbox"/>	島根県	<input type="checkbox"/>	高知県	<input type="checkbox"/>	鹿児島県																																																																																									
<input type="checkbox"/>	秋田県	<input checked="" type="checkbox"/>	千葉県	<input type="checkbox"/>	石川県	<input type="checkbox"/>	京都府	<input type="checkbox"/>	岡山県	<input type="checkbox"/>	福岡県	<input type="checkbox"/>	沖縄県																																																																																									
<input type="checkbox"/>	山形県	<input checked="" type="checkbox"/>	東京都	<input type="checkbox"/>	福井県	<input type="checkbox"/>	大阪府																																																																																															
8. 勤務先等業種 (勤務先の業種をひとつだけ○で囲んで下さい。) 1. 行政 2. 建物所有 3. 建築設計 4. 設備設計 <b>⑤ 建設</b> 6. 設備施工 7. 維持管理 8. 診断 9. 製造 10. 塗装 11. 防水工事 12. 左官・タイル 13. ハウスメーカー 14. その他 (学生等)																																																																																																						
9. 保有資格 (受講資格区分(1)で受講される方のみ記入して下さい。) 保有している資格をひとつだけ○で囲んで下さい。なお、その他会長が別に定める者の場合は、名称を( )内に記入して下さい。 ①建築士 ②技術士 <b>記入不要</b> ③管理士 ④ファシリティマネジャー ⑤その他会長が別に定める者 ( )																																																																																																						
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴を記入して下さい。) <table border="1"> <tr> <td>大学・学校名</td> <td>学部・科名</td> <td>卒業</td> </tr> <tr> <td><b>記入不要</b></td> <td><b>記入不要</b></td> <td><b>該当する資格名称を記載</b></td> </tr> </table>						大学・学校名	学部・科名	卒業	<b>記入不要</b>	<b>記入不要</b>	<b>該当する資格名称を記載</b>																																																																																											
大学・学校名	学部・科名	卒業																																																																																																				
<b>記入不要</b>	<b>記入不要</b>	<b>該当する資格名称を記載</b>																																																																																																				
11. 受講資格特別認定申請書 (受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に○印を記入して下さい。) ① 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に上記9以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。) 資格名称 _____ 2. 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10に学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。) 3. 区分(3)と同等以上の勤務経験を有している。(勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入の上提出して下さい。(様式は自由です。))																																																																																																						
12. 返金先：新型コロナウイルス感染症の動向により中止となった場合の返金先は以下の通りです。(全員記入願います。) 金融機関名： <b>うらわ信用金庫</b> 支店名： <b>武蔵浦和</b> 口座種目： <b>普通</b> ・当座 (いずれかに○印を記入願います。) 口座番号： <b>1234567</b> 口座名義 (カタカナで記入)： <b>チョウシヨカンイロウ</b>																																																																																																						
建築士会継続能力開発 (CPD) 制度」に参加登録している方で、CPD認定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ずご記入下さい。																																																																																																						
<b>必要に応じて記入</b>																																																																																																						

## 2-4. 2 受講資格区分（4）-1 の場合の記入要領

【様式 2 整理票】

【様式 4 実務経験証明書】

記入要領は、P5～P6 の受講区分（1）所有資格を前提とするものの記入例を参考にしてください。

※受講資格区分（4）-1 の方は、様式 3 勤務経験証明書の記入は不要です。

2-5. 1 受講資格区分(4)-2の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1		「建築・設備総合管理士」受講申込書		※印は記入不要です。		
受講資格区分 (いずれかに○)	(1)・(2)・(3)・ <b>④</b>	※受講番号 24—	提出日を記入			
受講地 (いずれかに○)	<b>東京</b> ・大阪	※登録番号 24—L—				
<p>私は、令和6年度「建築・設備総合管理士」講習の受講を申し込みます。                  以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和6年 ○月○日</p> <p>公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中</p> <p style="text-align: right;">申込者 (申込者本人が署名又は押印してください) <b>長壽 健一郎</b> <b>長壽</b></p> <p style="text-align: center;"><b>該当するものに○印</b></p>						
1. 氏名	カガナ <b>チウシユ ケンイチウ</b> <b>長壽 健一郎</b>	2. 生年月日	大正・昭和・平成<○印記入> <b>2年 3月 15日</b>	性別 <b>男</b> ・女		
3. 現住所 (〒 336 — 0040)	カガナ <b>サイタマケン サイタマシ ミナミヨツヤ 4-1 ヨツヤマンション 116 ヴィラ</b> <b>埼玉県さいたま市南区四谷4-1四谷マンション116号室</b>			4. 本籍地 <b>東京 都 道 府 県</b>		
TEL : <b>048 — 999 — 1234</b> FAX : <b>048 — 999 — 1234</b> E-mail : <b>tx1234 @ belca.or.jp</b>		<b>現在の勤務先または通学先</b>				
5. 勤務先名又は学校名	カガナ <b>カブシキシャ ベルカ ソコウカンリ</b> <b>株式会社 ベルカ総合管理</b>	6. 所属部・課名又は学部・学科名 <b>首都圏本部 ビル経営管理課</b>				
7. 勤務先又は学校所在地 (〒 105 — 0013)	カガナ <b>トウキョウト ミナトク ハマツチヨウ 2-1-13</b> <b>東京都港区浜松町2-1-13</b>					
TEL : <b>03 — 9999 — 1234</b> FAX : <b>03 — 9999 — 1235</b>		①会社の代表者の方はご自身の会社が勤務先となります。 ②派遣社員の方は派遣元の会社が勤務先となります。 ③学生の方は現在通学している学校名、所在地を記載してください				
業務実施都道府県：(勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県にすべて○印を記入して下さい。なお、全国で業務を実施している場合は「全国」の欄に○印を記入し、業務を実施していない場合は「なし」の欄に○を記入して下さい。)						
全 国	福 島 県	<b>○</b> 神 奈 川 県	岐 阜 県	兵 庫 県	山 口 県	長 崎 県
北 海 道	茨 城 県	山 梨 県	徳 島 県	香 川 県	大 分 県	熊 本 県
青 森 県	栃 木 県	長 野 県	三 重 県	鳥 取 県	愛 媛 県	宮 崎 県
岩 手 県	群 馬 県	新 潟 県	滋 賀 県	京 都 府	和 歌 山 県	大 阪 府
宮 城 県	<b>○</b> 埼 玉 県	富 山 県	石 川 県	福 井 県	廣 島 県	佐 賀 県
秋 田 県	<b>○</b> 千 葉 県	福 岡 県	大 阪 府	大 阪 府	大 阪 府	大 阪 府
山 形 県	<b>○</b> 東 京 都	福 井 県	大 阪 府	大 阪 府	大 阪 府	大 阪 府
						な し
8. 勤務先等業種 <勤務先の業種をひとつだけ○で囲んで下さい。> 1. 行政 2. 建物所有 3. 建築設計 4. 設備設計 5. 建設 6. 設備施工 7. 維持管理 8. 診断 9. 製造 10. 塗装 11. 防水工事 12. 左官・タイル 13. ハウスメーカー 14. <b>○</b> その他 (学生等)						
9. 保有資格 (受講資格区分(1)で受講される方のみ記入して下さい) 保有している資格をひとつだけ○で囲んで下さい。なお、その他会長が別に定める者の場合は、名称を( )内に記入して下さい。 ①建築士 ②技術士 <b>記入不要</b> ③設備管理士 ④ファシリティマネジャー ⑤その他会長が別に定める者( )						
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴を記入して下さい)						
大学・学校名		学部・科名		卒業		
<b>○○学園</b>		<b>○○コース</b>		昭和・平成・令和 <b>21年 3月</b> 卒		
11. 受講資格特別認定申請書 (受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に○印を記入して下さい) 1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に上記9以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい) 資格名称 _____ ② 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10に学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。) 3. 区分(3)と同等以上の勤務経験を有している。(勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入の上提出して下さい。(様式は自由です。))						
12. 返金先：新型コロナウイルス感染症の動向により中止となった場合の返金先は以下の通りです。(全員記入願います)						
金融機関名： <b>うらわ信用金庫</b>		支店名： <b>武蔵浦和</b>				
口座種目： <b>普通</b> ・当座 (いずれかに○印を記入願います。)		口座番号： <b>1234567</b>				
口座名義 (カタカナで記入)： <b>チウシユ ケンイチウ</b>		<b>必要に応じて記入</b>				
建築士会継続能力開発 (CPD) 制度に参加登録している方で、CPD認定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ずご記入下さい。						



2-5. 2 受講資格区分（4）-2 の場合の記入要領

【様式 2 整理票】

【様式 4 実務経験証明書】

記入要領は、P8～P9 の受講区分（2）学歴を前提とするものの記入例を参考にしてください。

※受講資格区分（4）-2 の方は、様式 3 勤務経験証明書の記入は不要です。

2-6. 1 受講資格区分(4)-3の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1		「建築・設備総合管理士」受講申込書		※印は記入不要です。																																																		
受講資格区分 (いずれかに○)		(1)・(2)・(3)・ <b>④</b>		※受講番号 24— <b>提出日を記入</b>																																																		
受講地 (いずれかに○)		<b>東京</b> ・大阪		※登録番号 24—L—																																																		
<p>私は、令和6年度「建築・設備総合管理士」講習の受講を申し込みます。以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和6年 ○月○日</p> <p>公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中</p> <p style="text-align: right;">申込者 (申込者本人が署名又は押印してください) <b>長寿 建一郎</b> <b>長寿</b></p> <p style="text-align: center;"><b>該当するものに○印</b></p>																																																						
1. 氏名		2. 生年月日		性別																																																		
氏名 <b>長寿 建一郎</b>		大正・昭和・平成・令和<○印記入> <b>2年 3月 15日</b>		<b>男</b> ・女																																																		
3. 現住所 (〒 336 - 0040) (団地、マンションの場合は名称を必ず明記のこと)				4. 本籍地																																																		
<b>埼玉県さいたま市南区四谷4-1四谷マンション116号室</b>				<b>東京 都 道 府 県</b>																																																		
TEL : <b>048 - 999 - 1234</b> FAX : <b>048 - 999 - 1234</b>																																																						
E-mail : <b>tx1234 @ belca.or.jp</b>																																																						
5. 勤務先名又は学校名		6. 所属部・課名又は学部・学科名																																																				
<b>ベルカ食品 株式会社</b>		<b>施設管理課</b>																																																				
7. 勤務先又は学校所在地 (〒 105 - 0013)		<p>①会社の代表者の方はご自身の会社が勤務先となります。</p> <p>②派遣社員の方は派遣元の会社が勤務先となります。</p> <p>③学生の方は現在通学している学校名、所在地を記載してください</p>																																																				
<b>東京都港区浜松町2-1-13</b>		TEL : <b>03 - 9999 - 1234</b> FAX : <b>03 - 9999 - 1235</b>																																																				
<p>業務実施都道府県：(勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県にすべて○印を記入して下さい。なお、全国で業務を実施している場合は「全国」の欄に○印を記入し、業務を実施していない場合は「なし」の欄に○を記入して下さい。)</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 全国</td> <td><input type="checkbox"/> 福島県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県</td> <td><input type="checkbox"/> 岐阜県</td> <td><input type="checkbox"/> 兵庫県</td> <td><input type="checkbox"/> 山口県</td> <td><input type="checkbox"/> 長崎県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 北海道</td> <td><input type="checkbox"/> 茨城県</td> <td><input type="checkbox"/> 山梨県</td> <td><input type="checkbox"/> 長野県</td> <td><input type="checkbox"/> 徳島県</td> <td><input type="checkbox"/> 徳島県</td> <td><input type="checkbox"/> 熊本県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 青森県</td> <td><input type="checkbox"/> 栃木県</td> <td><input type="checkbox"/> 新潟県</td> <td><input type="checkbox"/> 三重県</td> <td><input type="checkbox"/> 鳥取県</td> <td><input type="checkbox"/> 香川県</td> <td><input type="checkbox"/> 大分県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 岩手県</td> <td><input type="checkbox"/> 群馬県</td> <td><input type="checkbox"/> 富山県</td> <td><input type="checkbox"/> 滋賀県</td> <td><input type="checkbox"/> 島根県</td> <td><input type="checkbox"/> 愛媛県</td> <td><input type="checkbox"/> 宮崎県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 宮城県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県</td> <td><input type="checkbox"/> 石川県</td> <td><input type="checkbox"/> 京都府</td> <td><input type="checkbox"/> 岡山県</td> <td><input type="checkbox"/> 高知県</td> <td><input type="checkbox"/> 鹿児島県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 秋田県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 千葉県</td> <td><input type="checkbox"/> 福井県</td> <td><input type="checkbox"/> 大阪府</td> <td><input type="checkbox"/> 広島県</td> <td><input type="checkbox"/> 福岡県</td> <td><input type="checkbox"/> 沖縄県</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 山形県</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 東京都</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 佐賀県</td> <td><input type="checkbox"/> なし</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 全国	<input type="checkbox"/> 福島県	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県	<input type="checkbox"/> 岐阜県	<input type="checkbox"/> 兵庫県	<input type="checkbox"/> 山口県	<input type="checkbox"/> 長崎県	<input type="checkbox"/> 北海道	<input type="checkbox"/> 茨城県	<input type="checkbox"/> 山梨県	<input type="checkbox"/> 長野県	<input type="checkbox"/> 徳島県	<input type="checkbox"/> 徳島県	<input type="checkbox"/> 熊本県	<input type="checkbox"/> 青森県	<input type="checkbox"/> 栃木県	<input type="checkbox"/> 新潟県	<input type="checkbox"/> 三重県	<input type="checkbox"/> 鳥取県	<input type="checkbox"/> 香川県	<input type="checkbox"/> 大分県	<input type="checkbox"/> 岩手県	<input type="checkbox"/> 群馬県	<input type="checkbox"/> 富山県	<input type="checkbox"/> 滋賀県	<input type="checkbox"/> 島根県	<input type="checkbox"/> 愛媛県	<input type="checkbox"/> 宮崎県	<input type="checkbox"/> 宮城県	<input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県	<input type="checkbox"/> 石川県	<input type="checkbox"/> 京都府	<input type="checkbox"/> 岡山県	<input type="checkbox"/> 高知県	<input type="checkbox"/> 鹿児島県	<input type="checkbox"/> 秋田県	<input checked="" type="checkbox"/> 千葉県	<input type="checkbox"/> 福井県	<input type="checkbox"/> 大阪府	<input type="checkbox"/> 広島県	<input type="checkbox"/> 福岡県	<input type="checkbox"/> 沖縄県	<input type="checkbox"/> 山形県	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都				<input type="checkbox"/> 佐賀県	<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 全国	<input type="checkbox"/> 福島県	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県	<input type="checkbox"/> 岐阜県	<input type="checkbox"/> 兵庫県	<input type="checkbox"/> 山口県	<input type="checkbox"/> 長崎県																																																
<input type="checkbox"/> 北海道	<input type="checkbox"/> 茨城県	<input type="checkbox"/> 山梨県	<input type="checkbox"/> 長野県	<input type="checkbox"/> 徳島県	<input type="checkbox"/> 徳島県	<input type="checkbox"/> 熊本県																																																
<input type="checkbox"/> 青森県	<input type="checkbox"/> 栃木県	<input type="checkbox"/> 新潟県	<input type="checkbox"/> 三重県	<input type="checkbox"/> 鳥取県	<input type="checkbox"/> 香川県	<input type="checkbox"/> 大分県																																																
<input type="checkbox"/> 岩手県	<input type="checkbox"/> 群馬県	<input type="checkbox"/> 富山県	<input type="checkbox"/> 滋賀県	<input type="checkbox"/> 島根県	<input type="checkbox"/> 愛媛県	<input type="checkbox"/> 宮崎県																																																
<input type="checkbox"/> 宮城県	<input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県	<input type="checkbox"/> 石川県	<input type="checkbox"/> 京都府	<input type="checkbox"/> 岡山県	<input type="checkbox"/> 高知県	<input type="checkbox"/> 鹿児島県																																																
<input type="checkbox"/> 秋田県	<input checked="" type="checkbox"/> 千葉県	<input type="checkbox"/> 福井県	<input type="checkbox"/> 大阪府	<input type="checkbox"/> 広島県	<input type="checkbox"/> 福岡県	<input type="checkbox"/> 沖縄県																																																
<input type="checkbox"/> 山形県	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都				<input type="checkbox"/> 佐賀県	<input type="checkbox"/> なし																																																
8. 勤務先等業種 <勤務先の業種をひとつだけ○で囲んで下さい。>		④ <b>該当する業種にひとつだけ○印</b>																																																				
1. 行政 2. 建物所有 3. 建築設計 4. 設備設計 5. 建設 6. 設備施工 7. 維持管理 8. 診断 9. 製造 10. 塗装 11. 防水工事 12. 左官・タイル 13. ハウスメーカー ④ ④ その他 (学生等)																																																						
9. 保有資格 (受講資格区分(1)で受講される方のみ記入して下さい)																																																						
保有している資格をひとつだけ○で囲んで下さい。なお、その他会長が別に定める者の場合は、名称を( )内に記入して下さい。																																																						
①建築士 ②技術士 <b>記入不要</b> ③建築設備士 ④ファシリティマネジャー ⑤その他会長が別に定める者 ( )																																																						
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴を記入して下さい)																																																						
大学・学校名		学部・科名		卒業																																																		
		<b>記入不要</b>		昭和・平成・令和 年 月 卒																																																		
11. 受講資格特別認定申請書 (受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい)																																																						
私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。(以下の該当する番号に○印を記入して下さい。)																																																						
1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に上記9以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい) 資格名称 _____																																																						
2. 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10に学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。)																																																						
③ ③ 区分(3)と同等以上の勤務経験を有している。(勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入の上提出して下さい。(様式は自由です。))																																																						
12. 返金先：新型コロナウイルス感染症の動向により中止となった場合の返金先は以下の通りです。(全員記入願います。)																																																						
金融機関名： <b>うらわ信用金庫</b>		支店名： <b>武蔵浦和</b>																																																				
口座種目： <b>普通</b> ・当座 (いずれかに○印を記入願います。)		口座番号： <b>1234567</b>																																																				
口座名義 (カタカナで記入)： <b>チョウシ コウケンイチ</b>		<b>必要に応じて記入</b>																																																				
建築士会継続能力開発 (CPD) 制度に参加登録している方で、CPD認定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ずご記入下さい。																																																						

## 2-6. 2 受講資格区分（4）-3 の場合の記入要領

【様式 2 整理票】

【様式 4 実務経験証明書】

※受講資格区分（4）-3 の方は、様式 3 勤務経験証明書の記入は不要です。

記入要領は、P11～P12 の受講区分（3）勤務経験を前提とするものの記入例を参考にして、【様式 2 整理票】 および【様式 4 実務経験証明書】を作成してください。

なお、【様式 1 受講申込書】の 1 1.3 に記載の通り、勤務先の業種及び自身が携わってきた仕事の内容を記載するとともに、必ず氏名を記入の上、上記様式と共に提出して下さい。（様式は自由です。）

2-7. 受講資格区分（5）の場合の記入要領

①受講資格区分（5）の方の場合

すべての講習を受講していただき修了するか、修了考査のみを受験し合格、修了することで、資格の再登録を申請することができます。

②昨年度の講習を受講され未修了となられた方の場合

本年度1回に限り、修了考査のみを受験していただき合格、修了することで資格の登録を申請することができます。

受講資格区分（5）の方、昨年度の講習で未修了となられた方は、別途様式でのお申し込みとなります。WEB申込ではなく、書面による郵送での申込希望の場合は、必要書類をお送りいたしますので、事務局までお問い合わせください。

なお、昨年度の講習を受講され未修了となられた方につきましては、修了考査のみの受験ではなく、再度講習をご受講の上、修了考査に臨んでいただくことをお勧めいたします。

BELCA 事務局 資格推進部 担当 相澤、川添  
TEL 03-5408-9830 FAX 03-5408-9840

以上