

# 「郵送」によるお申込み方法

## 『受講申込書』の記入方法と注意点

- 一級（P14）あるいは二級（P16）の受講申込書に必要事項を記入して建築士定期講習本部事務局あてに郵送してください。
- 文字は、楷書で正確に記入してください。
- お申込み時に、顔写真は不要です（注：後日送付する受講票に顔写真を貼付して、修了審査当日お持ちください）。
- 婚姻等で姓が建築士免許証の名前と異なる場合、新姓でのお申込みが可能ですが、同封する建築士免許証の写しに直接、新姓を添え書きしてください。
- 申込書の希望会場名は「校」抜きで記入してください。
- 機械で読み取る為、枠からはみ出さないようにご記入ください。

受講申込書と一緒に同封してください

(P12を使用)

**!** 建築士免許証の写し(コピー)は、必ず同封してください。

必要事項について記入漏れがある、もしくは、払込受付証明書が貼付されていないお申込みについては受理できません。また、建築士免許証\*の写し(コピー)を必ず同封してください。

\*申込書にはお持ちの資格全ての登録番号を記入し、保有する全ての資格(一級・二級・木造)の免許証の写し(コピー)を必ず送付してください。

お手数ですが封筒は申込者様各自で準備ください。

封筒タテ332mm以内

郵便局の窓口で「特定記録郵便」により、送付してください。

1 7 1 - 0 0 1 4

**特定記録郵便**

東京都豊島区池袋2-38-2  
COSMY 15階  
**(株) 日建学院**  
建築士定期講習本部事務局 行

建築士定期講習申込書 在中

[差出人]必ずご記入下さい。

現住所	必ずご記入ください。
氏名	必ずご記入ください。

封筒ヨコ240mm以内

**貼付**

**角2封筒**

11

## 受講料の払込受付証明書 貼付欄

※振込手続き完了時に金融機関から受け取った  
払込受付証明書を貼付してください。  
貼付がない場合、受付手続きを進めることが  
できませんのでご注意ください。

または

### 銀行振込払込受付証明書 (お客さま用)

依頼日	年	月	日	受講申込書貼付用
金額	¥ 1 2 0 0 0			
振込先	みずほ銀行 第十集中支店			
受取人 預金種目	普通	口座 番号	9736129	
(株)日建学院				
依頼人 漢字氏名				
住所				
電話番号 ( ) - -				

上記の金額正に受取りました。

手数料 円

(取扱店)

取扱銀行  
受付印  
3

[取扱店→お客様]

### 振替払込受付証明書 (お客さま用)

(払込人→郵便局・ゆうちょ銀行→払込人)

口座 記号番号	00140-9-726987			
加入者名	(株)日建学院建築士定期講習			
払込金額	千	百	十	万
	千	百	十	円
1 2 0 0 0				
ご依頼人 住所氏名	*(郵便番号) )			
(電話番号) )				
日 附 印				

これを受講申込書の所定の箇所に貼付してください。

貼 付 用

受 講 申 込 書

(承認番号東証第1717号)

受講申込書と一緒に同封してください

# 受講申込書の記入方法

文字は、楷書で正確に記入してください

## 〈記入例〉

本部併用欄 この欄には記入しないでください	講習コード	101	受付番号	免	字
--------------------------	-------	-----	------	---	---

**日建学院 一級建築士定期講習 受講申込書**

私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、上記講習を申し込みます。また、本書裏面に記載の貴社個人情報保護規定に同意致します。

赤線の枠内は必ず記入してください。

1. 申込者情報を記入して下さい。

フリガナ	スズキ	イチロウ
氏名	鈴木	一郎
生年月日	西暦 1980 年 4 月 1 日	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

〒	171 - 0014	*建物名・部屋番号がある方は必ずご記入下さい。	
都道府県	市区町村	番地	マンション名等
東京都	豊島区池袋	2-38-2	
電話番号	03 - 3988 - 6432	携帯	090 - 1111 - 1111
Eメール	suzuki@suzuki		

フリガナ	セッケイ	フリガナ	セッケイブ
勤務先名	(株) A B 設計	所属名	設計部

2. 送付先を  し、上記の現住所以外を希望の場合は、下記欄へその住所を記入して下さい。

<input checked="" type="checkbox"/> 発送物送付先	<input type="checkbox"/> 現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他
--	------------------------------	---	------------------------------

チェックがない場合は現住所として処理します。

〒	171 - 0014	*建物名・部屋番号がある方は必ずご記入下さい。	
都道府県	市区町村	番地	マンション名等
東京都	豊島区池袋	1-1-1	
電話番号	03 - 3988 - 6432	FAX	-

申込書内容に不備があった場合や、希望会場が満席の場合、受講票が届かなかった場合などご連絡をする場合がございますので、日中に連絡が取れる電話番号を必ずご記入下さい。

3. 希望する修了考査日と会場を記入してください。

	希望年月日	希望会場名
第1希望	4 月 7 日 午前 コース	池袋 校
第2希望	5 月 12 日 午前 コース	池袋 校

午前・午後の指定がない場合は空いているコースで処理します。

4. 建築士免許証の登録情報を記入して下さい。

免許証	都道府県	登録番号	登録年月日
1 級		123456	昭和・平成・令和 15 年 1 月 1 日
2 級	東京都	1234	昭和・平成・令和 11 年 1 月 1 日
木造			昭和・平成・令和 年 月 日

5. 同封物のご確認をしてください。

建築士免許証の写し  受講料払込受付証明書

■日建学院の営業担当者がお分かりの場合は、数字6桁のご記入をお願いします。(不明な場合は、記入不要です)

■日本建築家協会(JIA)の会員又は会員の所属する事務所の所員である場合は、下記のチェック欄に✓チェックした後、事務所名(又は会社名)を記入してください。

担当者コード	
会員の方 <input checked="" type="checkbox"/>	(フリガナ) セッケイ
所員の方 <input type="checkbox"/>	事務所名(会社名) (株) A B 設計

教材送付を希望する送付先に必ず✓を入れてください。

「建築士定期講習会場一覧」を参照し、受講を希望される月日・コース・会場名をできるだけ第2希望までご記入ください。

保有する全ての資格(一級、二級、木造)の免許証の記載事項を正確に記入してください。

日本建築家協会(JIA)の会員でない方は、記入不要です。会員もしくは所員の方のみ、ご記入ください。

# 日建学院 一級建築士定期講習 受講申込書

私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、上記講習を申し込みます。また、本書裏面に記載の貴社個人情報保護規定に同意致します。

赤線の枠内は必ず記入してください。

## 1. 申込者情報を記入して下さい。

フリガナ							
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女

現住所	〒	—	※建物名・部屋番号がある方は必ずご記入下さい。			
	都道府県	市区町村	番地	マンション名等		
電話番号	—	—	携 帯	—	—	
Eメール						

フリガナ				フリガナ			
勤務先名				所属名			

## 2. 送付先を し、上記の現住所以外を希望の場合は、下記欄へその住所を記入して下さい。

発送物送付先	<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他
--------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

チェックがない場合は現住所として処理します。

送付先住所	〒	—	※建物名・部屋番号がある方は必ずご記入下さい。			
	都道府県	市区町村	番地	マンション名等		
電話番号	—	—	FAX	—	—	

申込書内容に不備があった場合や、希望会場が満席の場合、受講票が届かなかった場合などご連絡する場合がございますので、日中に連絡が取れる電話番号を必ずご記入下さい。

## 3. 希望する修了考査日と会場を記入してください。

	希望年月日			希望会場名		
第1希望	月	日	コース	校		
第2希望	月	日	コース	校		

午前・午後の指定がない場合は空いているコースで処理します。

## 4. 建築士免許証の登録情報を記入して下さい。

免許証	都道府県	登録番号	登録年月日		
1 級	—		昭和・平成・令和	年	月 日
2 級			昭和・平成・令和	年	月 日
木 造			昭和・平成・令和	年	月 日

## 5. 同封物のご確認をしてください。

<input type="checkbox"/> 建築士免許証の写し	<input type="checkbox"/> 受講料払込受付証明書
------------------------------------	-------------------------------------

■日建学院の営業担当者がお分かりの場合は、  
数字6桁のご記入をお願いします。  
(不明な場合は、記入不要です)

担当者コード	
--------	--

■日本建築家協会(JIA)の会員又は会員の所属する事務所の所員である場合は、  
下記のチェック欄に✓チェックした後、事務所名(又は会社名)を記入してください。

会員の方   
所員の方

(フリガナ)	
事務所名 (会社名)	

## 個人情報の取扱いについて

弊社は、お客様の個人情報を何よりも大切に取扱うことが重要な義務であると考えております。そのため、弊社では個人情報について管理者を設置し、お預かりした個人に関する情報の取扱いについて、次のように管理し、保護に努めて参ります。

### 1. 個人情報の管理者及び連絡先について

- 管理者: 株式会社 日建学院 個人情報保護管理者 次長
- 住所: 東京都豊島区池袋2-38-2
- 連絡先: TEL: 03-3988-1175

### 2. 利用目的について

- ① 当社が実施する各種講習への受講希望者の申込情報の登録、受付や実施のご案内の連絡、送付や受講の修了、合否などの連絡
- ② 契約の履行(商品・サービスの提供等)
- ③ 当社及びグループ各社が取り扱う商品・サービスに関するご案内
- ④ 当社及びグループ各社が開催(主催・共催・協賛・後援)するセミナー・展示会等に関するご案内
- ⑤ お客様からのお問合せ、又はご依頼等への対応
- ⑥ 顧客満足度等のアンケートの収集
- ⑦ 業務上の連絡
- ⑧ その他、お客様に事前にお知らせし、ご同意いただいた目的

※不動産キャリアパーソン講座に関しては、講座運営の為次のグループ各社と情報を共有しております。「(株)建築資料研究社、(株)中部建築資料研究社 (株)セイブコーポレーション、(株)B.B」以上 4社。

### 3. 第三者への提供について

次の示す内容で第三者に提供することがあります。

提供目的:

上記 2.利用目的を実施するため及び法令の定める事務の遂行のためならびに国土交通省を通じて公共工事の発注者(国、地方公共団体、特殊法人等)において、建設業者の資格審査や施工体制の確認等を目的として利用される場合。

提供する個人情報の項目:

氏名、性別、生年月日、本籍地(国籍を含む)、住所、電話番号、電子メールアドレス、勤務先。  
提供の手段又は方法: 直接手渡し、郵送、ファクシミリ、電磁的記録媒体、電子メール。

提供先:

上記 2.に示すグループ各社及び法令の定める事務の遂行等のため国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者。

### 4. 個人情報の委託について

個人情報については、契約の履行等をするため業務の処理を下記の者に委託する場合があります。個人情報の取扱いについて、十分に安全管理措置が講じられていて、当社と秘密保持契約書を締結した委託先。

### 5. 個人情報の管理方法

お預かりした個人情報への不正アクセス、紛失、改ざん及び漏えい等を予防するため、合理的な安全対策をたてるとともに、必要な防止措置を講じます。

### 6. 個人情報を提供していただくことの任意性及び当該情報を提供していただけなかった場合に生じる結果

個人情報を提供していただくことは任意です。ただし、提供していただけなかった場合は、上記利用目的が達成できない場合がありますので、ご了承下さい。

### 7. 個人情報の開示・訂正・利用停止等について

- ① 個人情報に関し、ご本人様から開示を求められたときには、法令に基づきその求めに応じます。なお開示をする際には、所定の手数料を申し受けます。
- ② 個人情報の内容に事実と反する記載があり、その内容の訂正、追加又は削除(以下この条において「訂正等」という)を求められた場合には、その目的の達成に必要な範囲内において、必要な調査を行い、その結果に基づき、当該個人情報の内容訂正等を行います。
- ③ 個人情報に関し、開示、訂正、利用停止等のご要望については、下記のお問合せ窓口にご連絡下さい。請求者がご本人であることを確認の上、必要な手続きについてご案内いたします。

なお、個人情報に関するその他のお問合せについても下記窓口をご利用下さい。

株式会社日建学院 個人情報保護管理者 次長

住所: 東京都豊島区池袋 2-38-2

連絡先: TEL: 03-3988-1175

(土日・祝日・年末・年始のそれぞれの休暇除く)

## 【クーリング・オフについて】

1. 訪問販売または電話勧誘販売によりお申し込みをされた場合、本書面を受領した日を含む 8 日間は、書面により無条件に受講契約の申し込みの撤回、または受講契約の解除を行うことができます(これを「クーリング・オフ」といいます)。
  2. クーリング・オフの効力は、本書面を受領後 8 日以内にお客様が受講契約の申し込みの撤回又は同契約の解除をする旨の書面を発送した時(郵便消印日付)に生じます。
  3. クーリング・オフがなされた場合、①お客様は違約金、損害賠償を支払う必要はありません。②講義を既に受講されている場合でも、既受講分の対価を支払う必要はありません。また、既にお渡した教材がある場合、その返還に要する費用も本学院が負担します。
- ③既に受講料の全部又は一部をお支払いになっている場合には、全額返還いたします。

契約締結業者名 株式会社 日建学院 代表 近藤 伸彦

東京都豊島区池袋 2-38-2 0120-243-229

# 日建学院 二級建築士定期講習 受講申込書

私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、上記講習を申し込みます。また、本書裏面に記載の貴社個人情報保護規定に同意致します。

赤線の枠内は必ず記入してください。

## 1. 申込者情報を記入して下さい。

フリガナ							
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女

現住所	〒	—			※建物名・部屋番号がある方は必ずご記入下さい。			
	都道府県	市区町村		番地	マンション名等			
電話番号	—		—	携帯	—			
Eメール								

フリガナ				フリガナ			
勤務先名				所属名			

## 2. 送付先を し、上記の現住所以外を希望の場合は、下記欄へその住所を記入して下さい。

送付先	<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他
-----	------------------------------	------------------------------	------------------------------

チェックがない場合は現住所として処理します。

送付先住所	〒	—			※建物名・部屋番号がある方は必ずご記入下さい。			
	都道府県	市区町村		番地	マンション名等			
電話番号	—		—	FAX	—			

申込書内容に不備があった場合や、希望会場が満席の場合、受講票が届かなかった場合などご連絡する場合がございますので、日中に連絡が取れる電話番号を必ずご記入下さい。

## 3. 希望する修了考査日と会場を記入してください。

	希望年月日			希望会場名		
第1希望	月	日	コース	校		
第2希望	月	日	コース	校		

午前・午後の指定がない場合は空いているコースで処理します。

## 4. 建築士免許証の登録情報を記入して下さい。

免許証	都道府県	登録番号	登録年月日			
2級			昭和・平成・令和	年	月	日
木造			昭和・平成・令和	年	月	日

## 5. 同封物のご確認をしてください。

<input type="checkbox"/> 建築士免許証の写し	<input type="checkbox"/> 受講料払込受付証明書
------------------------------------	-------------------------------------

■日建学院の営業担当者がお分かりの場合は、  
数字6桁のご記入をお願いします。  
(不明な場合は、記入不要です)

担当者コード	
--------	--

## 個人情報の取扱いについて

弊社は、お客様の個人情報を何よりも大切に取扱うことが重要な義務であると考えております。そのため、弊社では個人情報について管理者を設置し、お預かりした個人に関する情報の取扱いについて、次のように管理し、保護に努めて参ります。

### 1. 個人情報の管理者及び連絡先について

- 管理者: 株式会社 日建学院 個人情報保護管理者 次長
- 住所: 東京都豊島区池袋2-38-2
- 連絡先: TEL: 03-3988-1175

### 2. 利用目的について

- ① 当社が実施する各種講習への受講希望者の申込情報の登録、受付や実施のご案内の連絡、送付や受講の修了、合否などの連絡
- ② 契約の履行(商品・サービスの提供等)
- ③ 当社及びグループ各社が取り扱う商品・サービスに関するご案内
- ④ 当社及びグループ各社が開催(主催・共催・協賛・後援)するセミナー・展示会等に関するご案内
- ⑤ お客様からのお問合せ、又はご依頼等への対応
- ⑥ 顧客満足度等のアンケートの収集
- ⑦ 業務上の連絡
- ⑧ その他、お客様に事前にお知らせし、ご同意いただいた目的

※不動産キャリアパーソン講座に関しては、講座運営の為次のグループ各社と情報を共有しております。「(株)建築資料研究社、(株)中部建築資料研究社 (株)セイブコーポレーション、(株)B.B」以上 4社。

### 3. 第三者への提供について

次の示す内容で第三者に提供することがあります。

提供目的:

上記 2.利用目的を実施するため及び法令の定める事務の遂行のためならびに国土交通省を通じて公共工事の発注者(国、地方公共団体、特殊法人等)において、建設業者の資格審査や施工体制の確認等を目的として利用される場合。

提供する個人情報の項目:

氏名、性別、生年月日、本籍地(国籍を含む)、住所、電話番号、電子メールアドレス、勤務先。  
提供の手段又は方法: 直接手渡し、郵送、ファクシミリ、電磁的記録媒体、電子メール。

提供先:

上記 2.に示すグループ各社及び法令の定める事務の遂行等のため国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者。

### 4. 個人情報の委託について

個人情報については、契約の履行等をするため業務の処理を下記の者に委託する場合があります。個人情報の取扱いについて、十分に安全管理措置が講じられていて、当社と秘密保持契約書を締結した委託先。

### 5. 個人情報の管理方法

お預かりした個人情報への不正アクセス、紛失、改ざん及び漏えい等を予防するため、合理的な安全対策をたてるとともに、必要な防止措置を講じます。

### 6. 個人情報を提供していただくことの任意性及び当該情報を提供していただけなかった場合に生じる結果

個人情報を提供していただくことは任意です。ただし、提供していただけなかった場合は、上記利用目的が達成できない場合がありますので、ご了承下さい。

### 7. 個人情報の開示・訂正・利用停止等について

- ① 個人情報に関し、ご本人様から開示を求められたときには、法令に基づきその求めに応じます。なお開示をする際には、所定の手数料を申し受けます。
- ② 個人情報の内容に事実と反する記載があり、その内容の訂正、追加又は削除(以下この条において「訂正等」という)を求められた場合には、その目的の達成に必要な範囲内において、必要な調査を行い、その結果に基づき、当該個人情報の内容訂正等を行います。
- ③ 個人情報に関し、開示、訂正、利用停止等のご要望については、下記のお問合せ窓口にご連絡下さい。請求者がご本人であることを確認の上、必要な手続きについてご案内いたします。

なお、個人情報に関するその他のお問合せについても下記窓口をご利用下さい。

株式会社日建学院 個人情報保護管理者 次長

住所: 東京都豊島区池袋 2-38-2

連絡先: TEL: 03-3988-1175

(土日・祝日・年末・年始のそれぞれの休暇除く)

## 【クーリング・オフについて】

1. 訪問販売または電話勧誘販売によりお申し込みをされた場合、本書面を受領した日を含む 8 日間は、書面により無条件に受講契約の申し込みの撤回、または受講契約の解除を行うことができます(これを「クーリング・オフ」といいます)。
  2. クーリング・オフの効力は、本書面を受領後 8 日以内にお客様が受講契約の申し込みの撤回又は同契約の解除をする旨の書面を発送した時(郵便消印日付)に生じます。
  3. クーリング・オフがなされた場合、①お客様は違約金、損害賠償を支払う必要はありません。②講義を既に受講されている場合でも、既受講分の対価を支払う必要はありません。また、既にお渡した教材がある場合、その返還に要する費用も本学院が負担します。
- ③既に受講料の全部又は一部をお支払いになっている場合には、全額返還いたします。

契約締結業者名 株式会社 日建学院 代表 近藤 伸彦

東京都豊島区池袋 2-38-2 0120-243-229

郵便局の窓口で「特定記録郵便」により、送付してください。

1 7 1 0 0 1 4

特定記録郵便

豊島区池袋2-38-2  
COSMY-Iビル 5F  
**(株) 日建学院**  
建築士定期講習本部事務局 行

一級建築士定期講習申込書 在中

【差出人】必ずご記入下さい。

差出人住所	□□□□□□□□
氏名	



必要事項をご記入の上、キリトリ線に沿って切り取り、角2封筒

(ヨコ240×332mm以内) に貼って

郵便局の窓口から特定記録郵便でお送りください。

【必要書類等】必ずご記入下さい。

- Check
- 免許証の登録番号の記載があるか
- 払込受付証明書が貼付されているか
- 建築士免許証の写し(コピー)が同封されているか

キリトリ線

取扱銀行受付印

銀行振込払込受付証明書  
(お客さま用)

依頼日	年 月 日			
金額	¥	1	2	0
振込先	みずほ銀行 第十集中支店	口座番号	9736129	
受取人	カ) ニッケンガクイン (株) 日建学院			
依頼人	漢字氏名	住所	電話番号	( ) - ( ) - ( )

上記の金額正に受取りました。

取扱銀行受付印 3

手数料 円 (取扱店)

銀行 支店 [取扱店→お客様]

振込金受取書

依頼日	年 月 日			
金額	¥	1	2	0
振込先	みずほ銀行 第十集中支店	口座番号	9736129	
受取人	カ) ニッケンガクイン (株) 日建学院			
依頼人	漢字氏名	住所	電話番号	( ) - ( ) - ( )

上記の金額正に受取りました。

取扱銀行受付印 2

手数料 円 (取扱店)

銀行 支店 [取扱店→お客様]

電信 振込依頼票

依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	手数料	金額	現金	当手	他手
振込先	みずほ銀行 第十集中支店	口座番号	9736129	¥	1	2	0	0
受取人	カ) ニッケンガクイン (株) 日建学院							
依頼人	氏名(カナ)	氏名(漢字)	住所	電話番号	( ) - ( ) - ( )			

◎本枠内を黒ボールペンで  
ご記入ください。

取扱銀行受付印 1

- (注意)
- 必ず受講者の個人名で振り込み、氏名(漢字、カナ)を記入してください。
  - ※ 取扱銀行へのお願
  - 全ての受付印に漏れ無く押印し、この振込依頼票以外は依頼人にお返しください。 [取扱店保管]

銀行振込の方はこちらの用紙をご利用ください。

一級建築士定期講習用



この払込受付証明書(取扱銀行  
振込印附のあるもの)を受験申  
込書の所定の箇所に必ず全面  
のり付けして貼り付けてください。

この受領証は、払込みの証拠  
となるものですから大切に保存  
してください。

#### ご注意とお願い

- 受講料はこの用紙で必ず窓口にて払い込んでください。
- 払込手数料は、払込人負担です。
- 振込金受取書は受講料払い込みの証拠となるものです。  
領取書は、この振込金受取書で代えさせていただきます。  
それ以外の領取書は、発行しません。
- ご依頼人住所氏名は、受講申込者住所氏名をご記入ください。
- 納入した受講料は、納入した後にいは返還いたしません。

ATM等機械で発行された明細票で  
は受講申込はできません。  
必ず窓口にて払い込んでください。

ご注意  
本票を汚したり、折り曲げたり  
しないでください。

郵便局の窓口で「特定記録郵便」により、送付してください。

特定記録郵便

1 7 1 0 0 1 4

豊島区池袋2-38-2  
COSMY-Iビル 5F  
**(株) 日建学院**  
建築士定期講習本部事務局 行

二級建築士定期講習申込書 在中

【差出人】必ずご記入下さい。

差出人住所	□□□□□□
氏名	



必要事項をご記入の上、キリトリ線に沿って切り取り、角2封筒

(ヨコ240×332mm以内) に貼って

郵便局の窓口から特定記録郵便でお送りください。

【必要書類等】必ずご記入下さい。

- Check
- 免許証の登録番号の記載があるか
- 払込受付証明書が貼付されているか
- 建築士免許証の写し(コピー)が同封されているか

取扱い注意書貼付用

銀行振込払込受付証明書  
(お客さま用)

依頼日	年 月 日			
金額	¥	1	0	0
振込先	みずほ銀行 第十集中支店	口座番号	9736129	
受取人	預金種目	普通	9736129	
依頼人	漢字氏名	(株)日建学院		
	住所			
	電話番号	( ) - ( ) - ( )		

上記の金額正に受取りました。



手数料 円 (取扱店)

銀行 支店

[取扱店→お客様]

振込金受取書

依頼日	年 月 日			
金額	¥	1	0	0
振込先	みずほ銀行 第十集中支店	口座番号	9736129	
受取人	預金種目	普通	9736129	
依頼人	漢字氏名	(株)日建学院		
	住所			
	電話番号	( ) - ( ) - ( )		

上記の金額正に受取りました。



手数料 円 (取扱店)

銀行 支店

[取扱店→お客様]

電信 振込依頼票

依頼日	年 月 日			
振込先	みずほ銀行 第十集中支店	金額	¥	1
受取人	預金種目	現金		
	普通預金	当手		
	口座番号	他手		
	9736129	内訳		
	カ) ニッケンガクイン			
	(株)日建学院			
依頼人	氏名(カナ)			
	氏名(漢字)			
	住所			
	電話番号	( ) - ( ) - ( )		

◎本枠内を黒ボールペンで  
ご記入ください。



(注意)

- 必ず受講者の個人名で振り込み、氏名(漢字、カナ)を記入してください。
- ※ 取扱銀行へのお願
- 全ての受付印に漏れ無く押印し、この振込依頼票以外は依頼人にお返しください。

[取扱店保管]

銀行振込の方はこちらの用紙をご利用ください。

二級建築士定期講習用

この払込受付証明書(取扱銀行振込印附のあるもの)を受験申込書の所定の箇所に必ず全面のり付けして貼り付けてください。

この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保存してください。

ご注意とお願い

- 受講料はこの用紙で必ず窓口にて払い込んでください。
- 払込手数料は、払込人負担です。
- 振込金受取書は受講料払い込みの証拠となるものです。領取書は、この振込金受取書で代えさせていただきます。それ以外の領取書は、発行しません。
- ご依頼人住所氏名は、受講申込者住所氏名をご記入ください。
- 納入した受講料は、納入した後には返還いたしません。

ATM等機械で発行された明細票では受講申込はできません。必ず窓口にて払い込んでください。

ご注意  
本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。

【ゆうちょ銀行でのお振込みを希望のお客様へ】

ゆうちょ銀行では払込取扱票の紙質等に規定上の制約があるため、銀行振込のようにダウンロード印刷でのお振込みをしていただくことができません。

お手数料をおかけいたしますが、以下の口座番号及び加入者名を窓口備付の振込用紙に転記し、お振込みいただきますようお願いいたします。

【口座記号番号】 00140-9-726987

【加入者名】 (株)日建学院建築士定期講習

一級建築士定期講習受講料・・・12,000 円 (消費税、テキスト代、修了証交付手数料含む)

二級建築士定期講習受講料・・・10,000 円 (消費税、テキスト代、修了証交付手数料含む)

※振込手数料は、申込者負担となりますのでご了承ください。

窓口備付の振込用紙の場合、申込書貼付け用の「振替払込受付証明」が発行されませんので、お客様控えとして渡される「受領証」をコピーして申込用紙に貼付けていただきますようお願いいたします。

なお、受領証のコピー等の貼付けがない場合は、入金の確認が取れず、申込受付手続きを進めることができませんので、必ず貼り付けた状態でお送りください。

お手数料をかけいたしますが、何卒ご了承ください。