換気アドバイス講習会申込書

　送信先メールアドレス：**n-shikai@avis.ne.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 申込内容 |
| 申　込　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 講習受講希望日 | □　5月26日（水）□　6月2日（水）いずれかに✓をしてください |
| お　名　前 |  |
| フリガナ |  |
| 自宅住所 | 〒　　 |
| 自宅電話番号（携帯） |  |
| 勤務先名（会社名） |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| 送信先メールアドレス |  |
| 建築士資格 | * あり
* なし

いずれかに✓をしてください |
| 所属建築士会名 | 　　　　　　　　　　建築士会（加入者のみ記載） |
| CPD番号 |  |
| 換気アドバイザー講習終了登録の有無 | * 登録を希望する
* 登録は希望しない

いずれかに✓をしてください |

注１）講習日によって、人数が多い場合は、別の日に振替をお願いする場合があります。

　　　建築士会連合会のweb講習会の申し込みも検討してください。

注２）申し込みした講習開催日の前日までに、ZoomのIDなどの連絡が届かない場合は建築士会事務局まで電話連絡ください。

注３）換気アドバイス業務の受託は、相互の契約に基づくものであり、建築士会は責任を負いません。

注４）換気アドバイザーは名簿の情報提供を行うのみで、建築士会としてのあっせんは行いません。

注５）換気アドバイザー業務に係る質問等は建築士会連合会においてメールで対応を予定しています。

注６）換気アドバイザーが換気アドバイスを行った場合は、連合会への報告をお願いしています。

注７）換気アドバスには、CO2濃度測定や換気設備の風速計及びレーザー距離計が必要となりますが、

　　　これらの機器を貸与することを検討をしています。