西東京市木造住宅耐震改修事業者講習会申込書

開催日：令和７年11月27日（木）14：00～16：00

場　所：西東京市役所　防災・保谷保健福祉総合センター（西東京市中町１-５-１）

お申込み先：西東京市 まちづくり部 住宅課 住宅係

**FAX 042-439-3025・メール jyuutaku@city.nishitokyo.lg.jp**・**表面QRコード**

からお申込みください。

　以下に必要事項をご記入いただき、お申込みください。

**■本講習会対象者であることの確認**　※チェック欄に記入がない場合は、参加の受付はできません。

|  |
| --- |
| 【本講習会対象者であることの確認欄】  （必須）□私の勤務先は都内で施工業を営むものです。 |

■**お申込み内容**（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| お申込者  氏名 | ふりがな |
|  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

■**申込者の勤務先について**（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 | ふりがな |
|  |
| 勤務先住所 | 〒  東京都 |
| 電話番号 |  |

■**西東京市における講習会受講者のリストのHP掲載**

本講習会の受講者を対象に、西東京市のHPで本講習会を受講した施工業者として掲載します。

　 掲載に同意される場合は、以下のチェック欄に記入をお願いします。

※本講習会を欠席した場合は掲載しません。

※HP掲載後、掲載内容に変更が生じた場合は西東京市にご連絡をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【講習会受講者としてHP掲載への同意確認欄】  （任意１）□私は、西東京市のHPで本講習会を受講した施工業者として以下の内容を掲載されることに同意します。また、勤務先からも同意を得ております。  　　　　　・申込者の氏名　・申込者の勤務先の名称、住所及び電話番号  （任意２）□以下の登録番号について、上記の掲載内容に加えて、当該HPに掲載されることに同意します。  　　　　　また、勤務先からも同意を得ております。   |  |  | | --- | --- | | 建設業の許可番号 | 東京都木造住宅耐震診断事務所登録番号 | | 国土交通大臣許可　第　　　　　　　号  東京都知事許可　第　　　　　　　号 | 第　　　　　　　　号 |   　　　　　　※登録番号のHP掲載に同意される方は、当該登録番号のご記入をお願いします。 |

申込書は、市ホームページからもダウンロードできます。