

履修証明プログラム受講申請書

京都工芸繊維大学長 様

令和 年 月 日現在

プログラムの名称		KITリカレント教育プログラム「ヘリテージ・アーキテクト養成講座」	
フリガナ		旧姓(卒業証明書等の確認の為)	写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影した 正面、上半身無帽のカ ラー写真(縦 3.0cm× 横2.5cm)を貼付するこ と。
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	男・女	
Email(連絡先)	@		
〒()		TEL	
現住所		携帯電話	

最終学歴	年 月 大学・大学院 学科・専攻 卒業・修了
職歴	
最終成果物の知的財産権取扱いについて	<input type="checkbox"/> 承諾する ※承諾されない場合は申請を受付けることが出来ません。
備考	

以下、大学の記入欄(志願者は記入しないこと)

履修許可年月日	年 月 日
修了年月日	年 月 日
履修証明書番号	第 号

受理日 年 月 日

【ヘリテージ・アーキテクト養成講座 志望理由】

--

【応募者の資格・実務経験の状況】

建築士の資格（一級・二級・木造建築士のいずれかと登録番号）

資格	登録番号（認定都道府県）

--	--

A. ヘリテージマネージャー(文化財マネージャー)の修了認定(都道府県と登録番号)を記入

認定都道府県	登録番号

B. 歴史的建築物の実務経験

年月日	物件名

記入出来る方は、A.B.どちらもご記入ください。

物件の写真・解説等 ※記載欄が足りない場合は、A4で同様の形式で5枚まで増頁可。