様式

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）	@		
現住所	〒(　　－　　)	TEL 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	□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。
