

年 月 日

長崎県土木部建築課長 様

住 所：

氏 名：

電話番号 自 宅：（ ）

勤務先：（ ）

法定講習会の県外受講承認願

このことについて、下記により法定講習（宅地建物取引業法第 22 条の 2 第 2 項の規定に基づく講習）を受講することを承認願います。

記

1. 受 講 者 氏 名	
2. 生 年 月 日	年 月 日
3. 登 録 番 号	(長崎) 第 号
4. 取引士証の有効 期間満了年月日	(更新の場合のみ記入) 年 月 日
5. 受講希望年月日	年 月 日
6. 受 講 希 望 地	(都道府県名)