第3回日本財団みらいの福祉施設建築プロジェクト

設計事務所実績資料

【概要】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．設計デザイン案登録番号　　NFP●●●● | | | |
| ２．事務所名/代表者名 | | | |
| ３．事務所登録情報  一級建築士事務所登録番号：　第●●●●●号　　登録年月日： | | | |
| ４．代表的な作品について（最大5作品） | | | |
| 建築物名称/所在地 | 発注者 | 用途/構造/規模/元受け・下請けの別 | 建築物完成年月  （西暦） |
|  |  |  | ●年●月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ４．主な受賞歴（最大5件） | | | |
| 賞の名称 | 受賞年月 | 対象建築物の名称 | 元受け・下請けの別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※2ページにわたらないようにしてください

【代表作品】

<留意事項　※提出時削除可能>

※代表作品最大2作品について、外観や内部の写真（それぞれ1以上）・平面図（1以上、代表階、縮尺自由）・設計コンセプト・概要（面積・階数・構造・設計期間・工事期間等の情報）を記載してください。構成は自由です。

※代表作品ごとA4縦2ページ以内としてください（2ページ×2作品で最大4ページとなります）。

※概要部分以外の文字サイズは 10.5 ポイント以上とし、図表スケッチ・写真・平面図以外の部分はカラー不可です。