

増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書

公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センター 御中 (登録団体)

御中 (研修会実施者)

受付番号 No.

※裏面をよく読み、枠内に記入してください

平成 28 年 7 月 11 日

私は、増改築相談員の研修会を申し込むとともに登録を申請します。

申請の内容に真実と相違することが判明した場合及び相談等業務にあたり著しく不誠実な行為をした場合には、登録を抹消されても異存ありません。

申請者氏名 **住宅 太郎** 印

「増改築相談員 研修会受講申請書 兼 登録申請書」にご記入いただいた個人情報は、資格登録制度の運営、ホームページ等による公開、資格登録者への資料送付及び統計処理の目的で、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターと研修会実施者で利用します。すでにマンションリフォームマネジャーとして登録されている方は、この申請書を提出した場合、共通する登録内容が更新されます。

申請区分 (○を付けてください。)	新規・更新・再登録	登録番号 (更新・再登録のみ記入)		
研修会会場	安心計画株式会社 7階セミナールーム	研修会年月日	平成 28 年 8 月 26 日	
登録事項	名簿への公開希望	名簿(ホームページ上の名簿も含む)への公開希望(希望の項目1つに○) <input checked="" type="radio"/> a. 勤務先の公開を希望 b. 自宅の公開を希望 c. 公開を全く希望しない		
	フリガナ	ジユウタク タロウ	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 女	
	氏名	住宅 太郎	生年月日 大正 昭和 平成 <input checked="" type="radio"/> 43 年 5 月 6 日	
	勤務先名称 及び所属(部課名まで)	(株)OX工務店	(役職名を公開希望の方は役職名も記入してください)	
	勤務先住所	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市△△町1-2-3	TEL 123-456-7890 FAX 123-456-7890	
	自宅住所 (携帯電話可)	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市XX町4-5-6	TEL 123-456-7890 FAX 123-456-7890	
	e-mail アドレス	XXXXX @ jutaku.com		
分類表 (主に○)	勤務先分類	1. 大工 <input checked="" type="radio"/> 2. 工務店 3. 専門工事事務社 4. 住宅会社 5. 建設会社 6. リフォーム専門 7. 住設機器メーカー 8. 設計事務所 9. その他()		
	職務分類	<input checked="" type="radio"/> 1. 施工管理 2. 工事監理 3. 施工 4. 企画 5. 設計 6. 積算 7. その他()		
建築等に関する資格 (保有資格に○)	1. 一級建築士 2. 二級建築士 3. 木造建築士 4. マンション管理士 <input checked="" type="radio"/> 5. 建築施工管理技士 6. 建築設備士 7. マンションリフォームマネジャー 8. インテリアコーディネーター 9. インテリアプランナー 10. 福祉住環境コーディネーター 11. キッチンスペシャリスト 12. その他()			
受講資格に係る申請者の実務経歴 (10年以上経験があることがわかるように記入) (新規の方のみ記入)	年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)	
	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 63 年 4 月	(有)△△工務店に入社	大工職に従事	
	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成 2 年 2 月	XXリフォーム(株)リフォーム部に入社	戸建て住宅のリフォーム工事の施工管理	
	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成 9 年 4 月	(株)OX工務店に入社	戸建て住宅の新築およびリフォーム工事の施工管理	
	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成 28 年 7 月	現在に至る		
	昭和・平成 年 月			