

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(登録制度運営者)

大阪府中小建設業協同組合

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

| |
|---|
| (西暦) 年 月 日 |
| <p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名(自署)</p> |

「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登録者名簿の公開、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共同利用します。下記の個人情報に変更が生じた場合は、速やかに「増改築相談員 登録変更届」により申請してください。

| | | | | |
|--|---|---|-----------------------|--------|
| 申請区分 (○を付けてください。) | 更 新 ・ 再 登 録 | 登録番号 (更新・再登録のみ記入) | | |
| 研修会会場 | マイドームおおさか | 研修会年月日 | (西暦) 2022 年 10 月 28 日 | |
| 登録事項 | 名簿への公開希望 | 裏面の「個人情報の取扱い」を確認し、登録者名簿への公開について、次のいずれかに○をつけてください。 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 | 性 別 | 男 ・ 女 | |
| | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | |
| | 勤務先名称 及〇月福(部課名まで) | (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 | 〒 — | TEL | — — |
| | | | FAX | — — |
| | 自宅住所 (携帯電話優先) | 〒 — | TEL | — — |
| | | FAX | — — | |
| e-mail アドレス (携帯電話 可) | @ | | | |
| (主なもの) ① | 勤務先分類 | 1. 大工 2. 工務店 3. 専門工事会社 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 | 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 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ージャー 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) | (西暦) 年 月 | 勤務先・部課名 | 業務内容(営業は除く) | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月 | | | |