

平成30年度
(2018年度)

既存住宅状況調査技術者講習【移行】受講申込書

以下の内容について同意いただき、文頭の□に必ずチェックを入れてください。同意いただけない場合、当協会は受講申込を承諾いたしません。

- 私は本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、講習会の終了審査に合格した場合、貴協会のホームページ上にて、以下の情報が公開されることに同意した上で受講を申し込みます。
- (1) 申込情報のうち、氏名および勤務先の名称、所在地ならびに電話番号（勤務先がない場合は自宅住所ならびに電話番号）
 - (2) 修了証明書の証明書番号および有効期間
 - (3) 当協会より文書注意、戒告、資格停止または資格取消しの処分を受けた場合、その処分の内容

写真貼付欄
(背面に氏名を記入)

縦3.0cm×横2.4cm
正面・無帽・無背景
撮影6か月以内の
カラー写真

受講希望会場	第1希望	会場	平成	年	月	日	事務局 使用欄
	第2希望	会場	平成	年	月	日	

フリガナ	セイ	事務局 使用欄	メイ	事務局 使用欄	性別	男	・	女		
受講者氏名	姓		名		生年 月日	大正	・	昭和	・	平成
						年		月		日

当協会の既存住宅現況検査技術者である場合は以下に登録証番号を記入してください。(有効期限が切れていないものに限ります。)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

国土交通省長期優良住宅化リフォーム推進事業のためのインスペクター講習団体の登録を受けている方は下記に登録団体名・登録番号を左詰めで記入してください。

登録団体名		登録番号																		
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

資格登録情報	資格証の写しの種類にチェックをつけて登録番号、登録年月日を記入してください。複数お持ちの場合は上位資格の方を記入。			登録番号（二級・木造の方は免許の都道府県名も記載）					
	建築士	<input type="checkbox"/> 一級	<input type="checkbox"/> 二級	<input type="checkbox"/> 木造	都 道 府 県	第	号		
					登録年月日	昭和・平成	年	月	日

所属先の種別 (該当する場合のみチェック)	<input type="checkbox"/> 建築士事務所登録を行っている会社に所属している <input type="checkbox"/> 保険法人の「検査事業者登録」を行っている会社に所属している <input type="checkbox"/> 保険法人の検査員として登録している	
フリガナ		
所属先名 (勤務先名)		
フリガナ		
所属先住所 (勤務先住所)	〒	
所属先電話等 (勤務先電話)	電話	
	FAX	

(のりづけ)

受講料の銀行振込の控え(写し可) 貼付欄

※振込完了時に金融機関等から受け取った銀行振込の控えを貼付してください。貼付がない場合、受付手続きを進めることが出来ませんのでご注意ください。

※銀行振込の控えのサイズが大きい場合は貼付けずに封筒に同封してください。

※ネットバンキングご利用の場合は振込金額が明記された画面等の出力紙を同封してください。

フリガナ	〒
現住所	
電話番号	
メールアドレス (お持ちの場合は必須)	※0(オー)・0(ゼロ)・-(ハイフン)・/(スラッシュ)・(ドット)・(アンダーバー)など間違えやすい表記にご注意ください。

- 申込書送付時の
ご注意
(チェックしてください。)
- 1. 本申込書
 - 2. 受講料の銀行振込の控え
 - 3. 建築士免許証の写しまたは携帯型免許証明書の写し
 - 4. インスペクター講習団体の登録者の場合は、登録証の写しまたは団体のホームページで公開されている登録者画面の写し

受講料送付先 (下記いずれかにチェックしてください。)	
<input type="checkbox"/> 所属先(勤務先)	<input type="checkbox"/> 現住所