

更新

既存住宅状況調査技術者ウェブ講習 受講申込書

本講習は、すでに既存住宅状況調査技術者である方(有効期限が切れていない方)のみお申込みいただけます。

左の内容について、同意いただき文頭の□にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 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、講習会の修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、及び私以外の者が受講する等の不正行為を行った場合には、資格の取消等の懲戒処分を受けることに同意します。 (1) 申込情報のうち、氏名、所属先情報(所属先名、所属先住所、連絡先。勤務先がない場合、所属先情報は空白とします。)、資格登録情報(建築士の区分、登録番号、登録年月日)、修了証明書番号およびその有効期間 (2) 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
----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

フリガナ	セイ	メイ
受講者氏名	姓	名
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別 男・女

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ヶ月以内の
カラー写真

受講希望月度	第1希望:	2024年度	月度ウェブ講習
	第2希望:	2024年度	月度ウェブ講習

当協会に登録されている方のみ、修了証明書記載の証明書番号(登録証記載の登録証番号)を記入してください。

登録番号		-		-		-	
------	--	---	--	---	--	---	--

当協会以外に登録されている方のみ、修了証明書記載の登録団体名、登録番号、有効期限(西暦)を記入してください。

登録団体名		登録番号	
有効期限		年	月 日

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。		
	建築士	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	登録番号(二級・木造の方は免許の都道府県名も記載) 都 道 第 号 府 県
		登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

所属先の種別 (適合する場合のみ 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 (必須)	@

※O(オー)/0(ゼロ)/- (ハイフン)/_(アンダーバー)など間違えやすい表記にご注意ください。

修了証明書の送付先 (下記いずれかにチェックしてください)

 所属先(勤務先) 現住所

※テキスト等は、現住所への送付のみとなります。

申込書類の 確認欄 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 1. 本申込書	<input type="checkbox"/> 2. 受講料の銀行振込の控え	<input type="checkbox"/> 3. 建築士免許証の写し又は携帯型免許証明書の写し
	<input type="checkbox"/> 4. 現住所を証明する書類の写し (運転免許証 又は 住民票)		
	<input type="checkbox"/> 5. 当協会以外に登録されている方は、修了証明書等の写し又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		

一般社団法人 住宅瑕疵担保責任保険協会による個人情報取扱についての表示

※当講習は、(一社)住宅瑕疵担保責任保険協会が実施する事業です。講習の運営補助として、受講票・登録証の発行と送付については、株式会社ライズプラスに業務委託しています。この委託先では、上記の業務を遂行するため皆様の個人情報(申込時にご記入いただいた氏名・住所・勤務先等)を保有していますが、委託事業者である本会は、個人情報保護法の趣旨にもとづき、委託先における個人情報の取扱いが適切に行われるよう、厳重に管理・監督しております。

詳細は、協会ホームページの下記リンクをご確認下さい。

<https://www.kashihoken.or.jp/policy/>

(主 催) 一般社団法人 住宅瑕疵担保責任保険協会
〒105-0003 東京都港区西新橋2丁目8-4 寺尾ビル2階
電話:03-3580-0236 平日9:00~17:30
土日・祝休