

新規

既存住宅状況調査技術者ウェブ講習 受講申込書

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 <input type="checkbox"/> 私は、ウェブカメラ付きのパソコンまたはタブレット等を用意して受講することに同意します。 <input type="checkbox"/> 私は、かし保険協会が、受講者本人が講義及び修了審査を受けたことを確認するため、ウェブカメラにより顔写真を撮影し、プライバシーポリシーに基づいて顔認証用データを保管し、取り扱うことに同意します。
----------------------------------	--

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 新規講習
	第2希望:	2024年度	月度ウェブ 新規講習

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せ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. 運転免許証又はマイナンバーカードの写し(顔写真付) ※1
--------------------------	---

※1 運転免許証又はマイナンバーカードがない場合は、パスポートと住民票の写しの両方を提出して下さい。

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ください。

<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