

増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書(記入例)

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)

公益財団法人福井県建築組合連合会

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) 2019 年 7 月 10 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(自署) 住宅 太郎

「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。)	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 更新 <input type="radio"/> 再登録	登録番号 (更新・再登録のみ記入)		
研修会会場	福井県中小企業産業大学校	研修会年月日	(西暦) 2020 年 1 月 29 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。 <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	ジュウタク タロウ	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 女	
	氏名	住宅 太郎	生年月日(西暦) 1978 年 8 月 8 日	
	勤務先名称 及所属部署(職名まで)	(株)OX工務店 施工課	(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	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市△△町 1-2-3	TEL 012-XXX-6789	FAX 012-XXX-6788
	自宅住所 (携帯電話優先)	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市XX町 4-5-6	TEL 090-XXXX-4567	FAX 012-XXX-3456
	e-mail アドレス (携帯電話可)	△△△△ @ jutaku.com		
分類 (○なもの)	勤務先分類	1. 大工 <input checked="" type="radio"/> 2. 工務店 3. 専門工事会社 4. 住宅会社 5. 建設会社 6. リフォーム専業 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 <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)	(西暦) 年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)	
	1998 年 4 月	(有)△△工務店 に入社	大工職に 従事	
	2001 年 7 月	XXリフォーム(株)に入社	戸建て住宅のリフォーム工事の施工	
	2007 年 4 月	(株)OX工務店 施工課 に入社	戸建て住宅の新築及びリフォーム工事の施工管理	
2019 年 7 月	現在に至る			