

## 空き家相談士認定講座 受講申込書

※受講日をお選びいただき、下記にご注意の上お申し込み下さい。

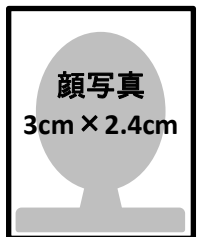
1. 太枠内を全て記入
2. 受講料(50,000円。手数料は本人負担)をお振込みの上、裏面へ振込控えのコピーを貼付
3. 顔写真(縦3cm×横2.4cm)を貼付欄へ貼付

受講日 (○をして下さい)	第33回(東京) 5/26(土)5/27(日)	第34回(東京) 6/16(土)6/17(日)	第37回(愛知) 9/19(水)9/20(木)		
フリガナ			性別	男・女	
氏名			生年月日	(西暦) 年 月 日	
携帯電話番号	( )			( 歳)	
E-mailアドレス	@				
自宅住所	(〒 - ) フリガナ 都道 府県				
建物名・部屋番号 まで記入して 下さい。			TEL	( )	
			FAX	( )	
保有資格	<input type="checkbox"/> 弁護士	<input type="checkbox"/> 税理士	<input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 行政書士	<input type="checkbox"/> 公認会計士
	<input type="checkbox"/> 宅建取引士	<input type="checkbox"/> 不動産鑑定士	<input type="checkbox"/> 測量士	<input type="checkbox"/> 一級建築士	<input type="checkbox"/> 二級建築士
	<input type="checkbox"/> 不動産コンサル	<input type="checkbox"/> 賃貸不動産経営管理士	<input type="checkbox"/> 建築施工管理技士	<input type="checkbox"/> マンション管理士	<input type="checkbox"/> 介護福祉士
勤務先	フリガナ				部署
	商号				役職
	所在地	(〒 - ) フリガナ 都道 府県			
	建物名・部屋番号 まで記入			TEL	( )
				FAX	( )
	ホームページ URL				
業種	<input type="checkbox"/> 不動産業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 賃貸・管理業	<input type="checkbox"/> リフォーム業	
	<input type="checkbox"/> 土木・造園業	<input type="checkbox"/> 測量業	<input type="checkbox"/> その他( )		
所属協会	※該当する場合は✓をして下さい。 <input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 全宅 <input type="checkbox"/> 全住協 <input type="checkbox"/> 日管協 <input type="checkbox"/> その他( )				
受講票の 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※ご指定が無い場合は、勤務先へ発送します				

お申し込みの際は、必要事項を記入の上、振込控え(コピー可)、及び顔写真を貼付し、簡易書留かレターパックでお送り下さい。受付後、事務局より受講票とテキストをお送りしますので、余裕をもってお申し込み下さい。

《顔写真貼付の注意点》  
★この写真は、合格後、登録証作成時に  
使用します。

- ・写真裏面に氏名を記入し、全面のり付け
- ・(写真の条件)縦3cm×横2.4cm  
カラー、上半身、正面、6ヶ月以内撮影、無帽  
無背景、スナップ写真不可、ポラロイド不可



事務局 記入欄	登録No.	登録年月日	有効期限	
	( )第 号	年 月 日	年 月 日	

《振込明細書(控え)貼付欄》

※コピーで可。

※ネットバンキングは、振込内容ページを印刷して  
全面に貼付して下さい。

※本紙に糊付けができない場合には、別紙にて  
添付して下さい。