

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(6月末までに申込完了の場合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45回(東京)2019年 6/15(土)6/16(日)	第46回(東京)2019年 7/20(土)7/21(日)	第47回(大阪)2019年 10/14(月)10/15(火)			
フリガナ			性別	男 ・ 女		
氏名			生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)		
携帯電話番号	()					
E-mailアドレス	@					
自宅住所 <small>建物名・部屋番号 までご記入下さい</small>	(〒 -) フリガナ 都道 府県					
			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 <small>建物名・部屋番号 まで記入</small>	(〒 -) フリガナ 都道 府県				
			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。