

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6万円(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47回(東京)2019年 9/25(水)9/26(木)	第48回(大阪)2019年 10/14(月)10/15(火)	第49回(愛知)2019年 11/25(月)11/26(火)
	第50回(東京)2019年 12/7(土)12/8(日)	/	
フリガナ			
氏名	性別 男・女		
携帯電話番号	()	生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)
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		
	商号		
	所在地	(〒) 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"/> 土木・造園業	<input type="checkbox"/> 測量業	<input type="checkbox"/> リフォーム業
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。

