

平成30年1月11日

一般社団法人宮城県優良住宅協会

会長 伊藤 政一

事務局TEL022-797-7138

FAX022-342-0831

担当 海野

増改築相談員講習会開催について

拝啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、増改築相談員講習会を開催いたしますのでご案内いたします。

日時：平成30年2月9日（金）

新規講習 午前8時30分～午後5時30分（考查時間を含む）

更新講習 午後1時00分～午後5時30分（考查時間を含む）

受付は30分前からです。

場所：株式会社北洲 建設・資材部会議室

〒983-0034 宮城県仙台市宮城野区扇町5丁目3-20

電話 080-8220-5385（協会携帯）

費用：新規講習 25,000円（協会員22,000円）

更新講習 20,000円（協会員17,000円）

講習会当日申し受けます。

受講申込

受講希望の方は申込書及び写真台帳に写真を添付の上、1月29日まで優良住宅協会に郵送ください。

〒984-0816

仙台市若林区河原町1-2-45

一般社団法人宮城県優良住宅協会

増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書

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 (登録団体)

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

平成 年 月 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 印

「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公開、資格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利用します。すでにマンションリフォームマネジャーとして登録されている方は、この申請書を提出した場合、共通する登録内容が更新されます。

申請区分 (○を付けてください。)	新規・更新・再登録	登録番号 (更新・再登録のみ記入)	
研修会会場	株式会社北洲 建設資材部会議室	研修会年月日	平成 30 年 2 月 9 日 ~ 月 日
登録事項	名簿への公開希望	名簿(ホームページ上の名簿も含む)への公開希望(希望の項目1つに○) 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	性別	男 女
	氏名	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
	勤務先名称 及び所属機関名まで	(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	〒 -	TEL - - FAX - -
	自宅住所 (携帯電話可)	〒 -	TEL - - FAX - -
	e-mail アドレス	@	
(全分類のもの) ○	勤務先分類	1. 大工 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 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)	年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
	昭和・平成 年 月		
	昭和・平成 年 月		
	昭和・平成 年 月		
	昭和・平成 年 月		

顔写真貼付台紙

受付番号 No. _____

写真貼付欄

4cm × 3cm

写真裏面に登録番号、氏名を必ず明記してください。

・登録証(登録カード)を作成するために使用します

区 分 : 新規 ・ 更新 ・ 再登録

(更新・再登録のみ)

登録番号 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : T / S / II 年 月 日

一般社団法人宮城県優良住宅協会

実施団体名 : _____

研修会年月日 : 平成 30 年 2 月 9 日