【平成30年度】

**住宅リフォーム基礎研修会　受講申込書**

**公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センター（研修会実施者)**受付番号No．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修会会場（いずれかに○） | 東　京　・　大　阪　・　福　岡 | 研修会年月日 | ２０１８年１１月 　　日 |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　　・　　女 |
| 氏　名 |  | 生年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 所属団体名（研修会実施団体） |  | 会員・組合員番号 |  |
| 勤務先名称及び所属部署名 |  |
| 勤務先住所 | 〒　 　　－TEL　　　　－　　　－ 　 FAX　　　　－　　　－ 　  |
| 自宅住所 | 〒　　 　－TEL　　　　－　　　－ 　 FAX　　　　－　　　－ 　  |
| E-mailアドレス（携帯電話　可） | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 勤務先分類（主なもの1つに〇）　 | １．大工６．リフォーム専業 | ２．工務店７．住設機器メーカー | ３．専門工事会社８．設計事務所 | ４．住宅会社９．その他（ | ５．建設会社） |
| 職務分類（主なもの1つに〇） | 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５．建築施工管理技士９．ｲﾝﾃﾘｱﾌﾟﾗﾝﾅｰ | ２．二級建築士６．建築設備士10．福祉住環境ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ | ３．木造建築士７．ﾏﾝｼｮﾝﾘﾌｫｰﾑﾏﾈｼﾞｬｰ11．ｷｯﾁﾝｽﾍﾟｼｬﾘｽﾄ | ４．マンション管理士８．ｲﾝﾃﾘｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ12.その他 |
| 受講資格に係る申請者の実務経験年数 | 実務経験：　　　　年　　ヵ月（　　　年　　　月～　　　　年　　　月） |

【記入上の注意】

・枠内に黒のボールペンを用いて楷書ではっきりと記入してください。

・会員・組合員番号は、所属団体の会社又は個人の番号をご記入ください。番号がない場合は、空欄で構いません。

・勤務先と自宅の住所、ＴＥＬ、ＦＡＸが同一の場合は、自宅の欄にそれぞれ「勤務先と同じ」と記入してください。

・実務経験年数は、通算の年数をご記入ください。

【個人情報の取扱いについて】

(1)ご提供頂く個人情報については、当財団の「個人情報保護方針」（https://www.chord.or.jp/about/index.html）に従い適切

な保護措置を講じ、厳重に管理いたします。

(2)ご記入いただいた個人情報は、本研修会の運営、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

支援センターと所属団体（研修会実施団体）で共同利用します。

(3)提供して頂いた個人情報は、以下の何れかに該当する場合を除き、第三者への開示は致しません。

①法令に基づく場合　②人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難で

あるとき。③公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが

困難であるとき。④国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協

力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

「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。