

## 空き家相談士認定講座 受講申込書

※会場型、オンライン型、受講希望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

どちらかを○で囲んで下さい	<b>会場型</b> (直接会場に来て受講する)	<b>オンライン型</b> (スマホやPC等からZOOMで視聴する)				
<b>受講日</b>	第62回(東京)2021年 12/4(土)12/5(日)					
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 までご記入下さい			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	
その他( )						
勤務先	フリガナ				部署	
	商 号				役職	
	所在地	(〒 ) 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、事務局よりテキスト等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、相談士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



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。

