

申込日 年 月 日

空き家相談士認定講座【受講】申込書

※ **会場型**か、**オンライン型**をお選びいただき、下記にご注意の上お申し込み下さい。

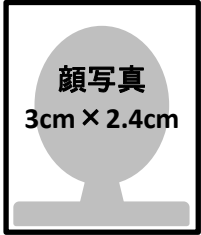
尚、オンライン型限定は、過去に行った認定講座の録画配信で行います。

- 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		会場型 (直接会場に来て受講)		オンライン型 (PC等からZOOMで視聴)	
受講希望日の前に○をして下さい	<input type="radio"/>	第65回 2022年 5/17(火)5/18(水) (オンライン型限定)	<input type="radio"/>	第66回(東京)2022年 6/25(土)6/26(日)	<input type="radio"/>
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		(〒 -) 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"/> 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"/> 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
		その他()			
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	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

《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。