

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"/>	<input type="radio"/>			
		第70回(東京)2022年 11/26(土)11/27(日) (会場型オンライン型併用)			
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"/> 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

《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。