

## 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             |   | <b>会場型</b> (直接会場に来て受講) | <b>オンライン型</b> (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"/>  | <input type="radio"/>          |            |                                 |          |                          |          |                          |       |
| 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<br>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<br>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。<br><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   |                        |                                |            |                                 |          |                          |          |                          |       |
| 何を見て協会のホームページにアクセスされましたか？ | <input type="checkbox"/> ヤフーのバナー  |                        | <input type="checkbox"/> 不動産ココ |            | <input type="checkbox"/> その他( ) |          |                          |          |                          |       |

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<br>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。