

## 空き家相談士認定講座【受講】申込書

※ **会場型**が、**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7万円(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"/> | 第105回2026年<br>2/17(火)2/18(水)<br>(オンライン型限定)  | <input type="radio"/>               | 第106回2026年<br>3/17(火)3/18(水)<br>(オンライン型限定) | <input type="radio"/>             |  |  |
|                           |                       | 第107回2026年<br>4/11(土)4/12(日)<br>(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                        |  |  |
| フリガナ                      |                       |   |                                     | ( 歳 )                                      |                                   |  |  |
| 携帯電話番号                    |                       | ( )   |                                     |  |                                   |  |  |
| 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<br>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 |  |  |
|                           |                       | <input type="checkbox"/> 公認会計士  |                                     |  |                                   |  |  |
|                           |                       | <input type="checkbox"/> 二級建築士  |                                     |  |                                   |  |  |
|                           |                       | <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<br>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   |                                     |  |                                   |  |  |
| 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。