

不動産コンサルティング基礎教育 受講者カード（受講申込書）【会員用】

整理番号	
------	--

フリガナ				性別	男・女
氏名					
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日				
現住所	〒 TEL _____ FAX _____ 都道府県				
勤務先 <small>支店名、営業所名、事業所名等まで記入する。</small>	商号又は名称			部課名	
	所在地	〒 TEL _____ FAX _____ 都道府県			
資格登録事項 <small>保有する資格の欄に記入する。</small>	資格名	宅地建物取引士	不動産鑑定士	一級建築士	
	登録番号	() 第 号 都道府県	第 号	第 号	第 号
	登録年月日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
郵便物送付先	現住所・勤務先 ※未選択の場合は現住所となります。				
基礎教育受講コース <small>受講希望の回に○をつける。</small>	※受講希望の回に○をつける↓				
	①事業・実務 (H29. 8. 30)				
	②建築・法律 (H29. 9. 13)				
	③税制・経済金融 (H29. 9. 27)				
所属団体 <small>○をつける。 ()内には都道府県名を記入する。複数可。</small>	1. ()宅地建物取引業協会 2. 全日本不動産協会()本部 ③. 関西住宅産業協会 4. 大阪土地協会 5. 不動産協会 6. 全国住宅産業協会 7. 不動産流通経営協会 8. その他()				

振込済控コピー貼付欄

受講料を指定口座に入金後、入金証明となるもののコピーを貼付してください。
(振込金受取書、ATMご利用明細書、インターネットバンキングの振込完了画面を印刷したものなど)

※ここに貼付できない場合は、別紙にて申込書と2枚セットでお送りください。

【個人情報の取扱いについて】

- 当協議会が受講生より提供を受けた個人情報（氏名、生年月日、住所、電話番号等、個人を特定することのできる情報のことを言います）は、お申し込みになった講習の管理の他、当協議会が不動産コンサルティング中央協議会に照会業務等の目的に使用致します。
- お預かりした個人情報は、前項の目的以外には使用致しません。また、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。但し、法令により開示する場合があります。

教育実施機関名 不動産コンサルティング近畿ブロック協議会
団 体 名 _____