※下記の受講カードにご記入後、受講料をお振込の上、受講料振込済控えのコピーを添付し、

全日兵庫県本部へFAX（　**078-261-0902**　）して下さい。**！！カードのみの申込は受付いたしません！！**

**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

**枠内を記入してください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | 性別 | 男・女 | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　 FAX  都道  　　　　 府県 | | | | | | | | | | |
| 勤務先  支店名、営業所名、事業所名等まで記入する。 | 商号又  は名称 |  | | | | | | 部課名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　 FAX  都道  　　　　 府県 | | | | | | | | | |
| 資格登録  事項  保有する資格の欄に記入する。 | 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 | ( )  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 |
| FAX  送付先 | 現住所・勤務先  ※未選択の場合は現住所となります。 | | | | | 受講料を指定口座に入金後、入金の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。  ※領収証の発行は行っておりませんので、振込済控をもって領収証とさせていただきます。  振込済控コピー貼付欄 | | | | | |
| 基礎教育　受講コース  受講希望の回に○をつける。 | **※受講希望の回に○をつける↓** | | | | |
| ①事業・実務(R1.8.28) | | | |  |
| ②建築・法律(R1.9.11) | | | |  |
| ③税制・経済金融(R1.9.25) | | | |  |
| 所属団体  ○をつける。  （　）内には都道府県名を記入する。複数可。 | 1．(　　　　　　)宅地建物取引業協会  2．全日本不動産協会( **兵庫県** )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．近畿住宅産業協会  7．不動産流通経営協会  8．その他(　　　　　　　　　　　) | | | | |

【個人情報の取扱いについて】

1．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。

２．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を除きます。

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　 公益社団法人全日本不動産協会兵庫県本部