不動産キャリアパーソン講座　受講申込書

この欄には、記入しないでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、  上記講座を申し込みます。 | 受付№ |  |

≪下記ワク内すべてご記入ください。≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員区分 | ○会員　○非会員、一般　←該当する方を● | | | 新入会員は□に✔チェック→ | | | | | □ |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 性別 | 男　・　女 | | 生年月日 | | （西暦）　　　年　　月　　日 | | | | |
| 現住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | |
| 〒　　　　－  ※建物名・部屋番号まで必ずご記入ください。 | | | | | | | | |
| 申込書内容に不備があった場合や、希望試験会場が満席の場合、教材等の発送物が届かなかった場合などにご連絡をする場合がございますので、日中に連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。 | | | 電話番号 | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 勤務先名  （支店名含む） | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 勤務先住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | |
| 〒　　　　－  ※建物名・部屋番号まで必ずご記入ください。 | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 教材等送付先選択欄 | | （希望する送付先のいずれかの□に✔チェックを付けてください） | | | | □現住所　　□勤務先 | | | |
| メールアドレス（携帯不可） | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 免許番号  （宅建業者のみ） | 知事・大臣　免許（　 ）第　　　　　　　号 | | | | | | 宅建取引士 | 有・無 | |
| 業種 | 宅建業（経営者）・宅建業（従業者）・建設業・金融業・学生  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※該当するいずれか１つに○をして下さい | | | | | | | | |

※当講座は、（公社）全国宅地建物取引業協会連合会が実施する事業です。教材の発送、受験の採点、合格証・資格登録証の発行、受講者のコンピューター管理については、株式会社日建学院に業務委託していますので、教材の発送、合格証・資格登録証の送付は、株式会社日建学院より行われます。また、当講座の受付業務については、全宅連傘下の都道府県宅建協会に委託しています。これらの委託先では、上記の業務を遂行するため皆様の個人情報（申込書にご記入いただいた氏名・住所・勤務先等）を保有していますが、委託事業者である本会は、個人情報保護法の趣旨に基づき、委託先における個人情報の取り扱いが適切に行われるよう、厳重に管理・監督しております。

支部使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　月　　　日　受付 |
| 担　当 | 宅建協会　　　　　　　　　　　支部　　　　　　　　　印 |