

## 令和元年度第1回増改築相談員更新研修会開催のご案内

この研修会は、一般社団法人 大阪府建設産業協会が、(公財)住宅リフォーム・紛争処理支援センターの承認を受け、研修を実施するものです。

全カリキュラムを受講の上、考査の合格者が「増改築相談員」として同財団に登録され、「増改築相談員登録証」が発行されます。

最近、住宅リフォーム工事が新築工事よりも増大しています。厳しい営業活動において、「増改築相談員登録」を受けることにより、お客様の信頼を得て、受注の拡大につながると考えています。

今回御案内いたしますのは、平成26年度に更新又は新規研修会を受講された皆様で、5年間の登録期限(平成32年3月31日)が満了する方々です。

なお、登録期間終了後、期限切れ期間が2年以内の方(有効期限が平成30年3月31日または平成31年3月31日の方)は受講により再登録できます。

是非とも更新研修会を受講されますよう、ご案内いたします。

開催日	令和元年9月25日(水)
時間	午前9時00分から午後12時45分まで(受付 午前8時50分から)
会場	一般社団法人大阪府建設産業協会3階会議室(案内図参照)
定員	先着24名(定員になり次第、締め切らせていただきます)
受講料	18,900円【建産協の年会費を支払っている事業所の方は16,900円】 (テキスト代、登録料を含む)
受講資格	平成26年に更新または新規研修会を受講され、5年間が経過した方 および有効期限切れ2年以内の方
申込期間	令和元年8月1日(木)～9月6日(金)

- 受講申込方法
- ①受講希望者は、「顔写真貼付台紙」に証明写真貼付および「増改築相談員研修会受講申込書兼登録申請書」に必要事項をご記入の上、郵送してください。(受講料の振込が確認できる書類添付)
  - ②受講料は、下記口座へお振込みください。(振込手数料各自負担)

振込口座 **りそな銀行 難波支店 普通 0316377**  
一般社団法人大阪府建設産業協会

なお、テキストは、研修会当日お渡しいたします。

## 研修会カリキュラム

9:00～10:15	最近のトピック 関連法規・制度等
10:15～10:45	関連融資・住宅の税金
10:45～12:00	トラブル事例とその対応 介護保険における住宅改修・実務解説
12:00～12:15	[休憩]
12:15～12:45	考 査



問合せ先 一般社団法人 大阪府建設産業協会  
 大阪市浪速区敷津西2-11-4  
 TEL : 06-6633-6274  
 FAX : 06-6633-7219  
 Eメール : info@kensankyo.jp

## 増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書

**公益財団法人 住宅リフォーム・紛争処理支援センター 御中 (登録団体)**

**御中 (研修会実施者)**

受付番号 No. \_\_\_\_\_

※裏面をよく読み、枠内に記入してください

平成 年 月 日
私は、増改築相談員の研修会を申し込むとともに登録を申請します。
申請の内容に真実と相違することが判明した場合及び相談等業務にあたり著しく不誠実な行為をした場合には、登録を抹消されても異存ありません。
申請者氏名 _____ 印 _____

「増改築相談員 研修会受講申請書 兼 登録申請書」にご記入いただいた個人情報は、資格登録制度の運営、ホームページ等による公開、資格登録者への資料送付及び統計処理の目的で、(公財)住宅リフォーム・紛争処理支援センターと研修会実施者で利用します。すでにマンションリフォームマネジャーとして登録されている方は、この申請書を提出した場合、共通する登録内容が更新されます。

申請区分 (○を付けてください。)	新規・更新・再登録	登録番号 (更新・再登録のみ記入)	
研修会会場		研修会年月日	令和 年 月 日
登録事項	名簿への公開希望	名簿(ホームページ上の名簿も含む)への公開希望(希望の項目1つに○) a. 勤務先の公開を希望      b. 自宅の公開を希望      c. 公開を全く希望しない	
	フリガナ	性別	男      女
	氏名	生年月日	大正 昭和 年 月 日
	勤務先名称 (及○所属(富岡課まで)	(役職名を公開希望の方は役職名も記入してください)	
	勤務先住所	〒 _____	TEL _____ FAX _____
	自宅住所	〒 _____	TEL _____ FAX _____
	e-mail アドレス (携帯電話 不可)	_____ @ _____	
(主なもの表) ○	勤務先分類	1. 大工      2. 工務店      3. 専門工事会社      4. 住宅会社      5. 建設会社 6. リフォーム専業      7. 住設機器メーカー      8. 設計事務所      9. その他( )	
	職務分類	1. 施工管理      2. 工事監理      3. 施工      4. 企画      5. 設計      6. 積算      7. その他( )	
建築等に関する資格 (保有資格に○)	1. 一級建築士      2. 二級建築士      3. 木造建築士      4. マンション管理士 5. 建築施工管理技士      6. 建築設備士      7. マンションリフォームマネジャー      8. インテリアコーディネーター 9. インテリアプランナー      10. 福祉住環境コーディネーター      11. キッチンスペシャリスト      12. その他( )		
受講資格に係る 申請者の実務経歴 (10年以上経験があることがわかるように記入) (新規の方のみ記入)	年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
	昭和・平成 年 月		
	昭和・平成 年 月		
	昭和・平成 年 月		
	昭和・平成 年 月		

## 顔写真貼付台紙

受付番号 No. \_\_\_\_\_

### 写真貼付欄

4cm × 3cm

写真裏面に登録番号、氏名を必ず明記してください。

- ・登録証(登録カード)を作成するために使用します
- ・6ヶ月以内のもの ・脱帽、背景の無いもの

区 分： 新規 ・ 更新 ・ 再登録

(更新・再登録のみ)

登録番号： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日：(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

実施団体名 \_\_\_\_\_

研修会年月日： \_\_\_\_\_