

増改築相談員新規・更新研修会のご案内

新規・更新 同時開催

増改築相談員とは、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターが創設した資格で、現在、全国で約 15,000 人の方が増改築相談員として登録しています。

増改築相談員は住宅リフォームを考えている消費者からの相談に対応し、積極的に助言などを行い、住宅リフォームの健全な普及を促進します。また、消費者の要請に応じて、住宅リフォームの具体的な計画や見積もり等を行ないます。今後、こういった住宅リフォームに関しての知識と技術を有する人材がますます求められていきます。

建設コープおおさかは、増改築相談員研修会実施団体として公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターから承認を受け、下記のとおり増改築相談員研修会を開催します。

この機会にぜひ、研修会を受講していただきますようご案内申し上げます。

| | 日 程 | 受 講 料 | 受講資格 |
|--------|-----------------------------------|---------|--|
| 新 規 | 2019年10月25日(金) 午前9時50分～午後6時25分 | 29,000円 | 住宅の新築工事又はリフォーム工事に関する実務経験を10年以上有する方。(単なる営業は実務に含まない) |
| 更 新 | 2019年10月25日(金) 午後2時40分～午後6時25分 | 25,000円 | 登録証有効期限が①2020年3月31日の方 ②2018年3月31日又は2019年3月31日の方(再登録) |

※受講料にはテキスト代、登録料を含みます。

■会 場 大阪市立中央会館

大阪市中央区島之内2-12-31 Tel. 06-6211-0630
(大阪市営地下鉄堺筋線・長堀鶴見緑地線「長堀橋」下車徒歩6分)

■申込み方法

- 受講料を指定口座に振り込み、①増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書
②顔写真貼付台紙 ③振込用紙控(領収済)のコピー を建設コープおおさかまで
郵送して下さい。

※①②の書類は、建設コープおおさか事務局へ連絡いただくか、建設コープお
おさかのホームページからも印刷できます。

※①に印鑑もれ、記入もれがないかご確認ください。

※②に写真の貼り忘れのないようにしてください。

振込先 りそな銀行 北浜支店 普通 1310031

「大阪府中小建設業協同組合」又は「建設コープおおさか」

*恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

■申込み期限 10月11日(金)

■受講票の送付

○申請書類を確認し受講申請を受付けた後、受講票を送付します。

○送付された受講票は必ず研修会場に携行してください。

■研修内容

受付 新規 9:40～ / 更新 14:30～

| 時 間 | 研修時間 | 科 目 | 新 規 | 更 新 |
|-------------|------|------------------|-----|-----|
| 9:50～10:50 | 60分 | 総論・相談・工事の進め方 | ○ | |
| 10:50～12:30 | 100分 | 性能向上リフォーム等 | ○ | |
| 13:10～13:50 | 40分 | 住宅の点検と補修 | ○ | |
| 13:50～14:30 | 40分 | 設備のリフォーム | ○ | |
| 14:40～15:10 | 30分 | 最近のトピック | ○ | ○ |
| 15:10～15:55 | 45分 | 関連法規・制度等 | ○ | ○ |
| 15:55～16:25 | 30分 | 関連融資・住宅の税金 | ○ | ○ |
| 16:25～17:10 | 45分 | トラブル事例とその対応 | ○ | ○ |
| 17:10～17:40 | 30分 | 介護保険における住宅改修実務解説 | ○ | ○ |
| 17:55～18:25 | 30分 | 考査 | ○ | ○ |

※新規・更新それぞれ○印が受講必須科目

☆ お問合せは 建設コープおおさか事務局
〒550-0012 大阪市西区立売堀1-8-9
TEL 06-6533-1675 FAX 06-6533-1676
<http://www.kensetu-co-op.com>

<中央会館>



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)

建設コープおおさか(大阪府中小建設業協同組合) 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

| |
|--|
| 2019 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登録者名簿の公開、登録者への資料送付及び統計処理の目的で、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターと研修会実施者で共同利用します。下記の個人情報に変更が生じた場合は、速やかに「増改築相談員 登録変更届」により申請してください。

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------|
| 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 | 大阪市立中央会館 | 研修会年月日 | 2019年10月25日 ～ 月 日 |
| 登録事項 | 名簿への公開希望 | 「個人情報の取扱い」を確認し、登録者名簿への公開について、次のいずれかに○をつけてください。 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(西暦) | 年 月 日 |
| | 勤務先名称 及所属(御座り名称まで) | (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 (携帯電話優先) | 〒 — | TEL — — FAX — — |
| | e-mailアドレス (携帯電話) | @ | |
| 分類 (○をつけるもの) | 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) | (西暦) | 年 月 | 勤務先・部課名 |
| | 昭和・平成 | 年 月 | 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 | |

増改築相談員 登録変更届

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 (FAX: 03-3261-9357)

※必ず次の枠内は記入してください。

| |
|---|
| 下記の変更を申請します。 (西暦) 年 月 日 また、今後の更新研修の案内等のために、直近に受講した研修会実施者に対し、記載した内容が提供されることに同意します。 |
| 登録番号 _____ 申請者氏名 (自署) _____ 生年月日 年 月 日 (生年月日は本人確認のため記入してください) |

今回、変更申請された個人情報は、資格登録制度の運営、ホームページ等による登録者名簿の公開、登録者への資料送付及び統計処理の目的で、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターが利用します。

【記入上の注意】

1. 変更する項目のみ楷書ではっきりと記入してください。名簿への公開希望項目は必ず記入してください。
2. 現在勤務されていない方は、勤務先の欄に「なし」と記入してください。
3. 勤務先と自宅の住所等が同一の場合は、自宅の欄に「勤務先と同じ」と記入してください。
4. 氏名の旧字体等について、システム上使用できない場合は、使用できる字体にて登録させていただきますので、ご了承ください。

| 変 更 事 項 (変更する項目のみ記入してください) | |
|---|--|
| フリガナ 氏 名 | ※氏名変更の場合、旧氏名をこの欄に記入してください。 |
| 勤務先名称 及〇所属(留職名まで) | (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 | 〒 — |
| 勤務先 TEL | |
| 勤務先 FAX | |
| 自宅住所 | 〒 — |
| 自宅 TEL (携帯電話優先) | |
| 自宅 FAX | |
| e-mail アドレス (携帯メール 可) | @ |
| 名簿(ホームページ上の名簿も含む)への公開希望 (希望項目1つに〇) 【※必ず記入】 | a. 勤務先の公開を希望する方は、「登録番号、氏名、勤務先(会社)の名称・所属・住所・電話番号、介護研修受講の有無」を公開します。 b. 自宅の公開を希望する方は、「登録番号、氏名、自宅の住所・電話番号、介護研修受講の有無」を公開します。 c. 公開を全く希望しない方は、当財団への登録はされますが、配布用の登録者名簿やホームページには掲載されません。 (なお、「公開を全く希望しない」を選択した場合でも、消費者等から貴殿が登録者かどうかの照会があった場合、増改築相談員であるか否かについては回答します。) |

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： 建設コープおおさか _____

研修会年月日： 2019年 10月 25日