


「増改築相談員 更新・再登録」研修会のご案内

増改築相談員更新・再登録対象者様

主催：公益財団法人 住宅リフォーム・紛争処理支援センター
実施団体：  (一社)日本住宅リフォーム産業協会
北海道支部

実施要項

更新対象のかた：「認定登録証」有効期限が平成30年3月31日の方。
再登録の対象者：有効期限が平成28年3月31日・平成29年3月31日の方（期限切れ）。
有効期限がそれ以前の方は、再登録期間を過ぎていますので、「新規講習会」を受講してください。
登録番号が確認できない場合はご連絡ください。

- 開催日時：平成30年2月24日（土）★研修時間14：00～18：00（受付は13：30から）
※受付は午後からです。
- 会場：札幌市産業振興センター（産業振興棟セミナールームA）
〒003-0005 札幌市白石区東札幌5条1丁目1-1 電話：011-820-3033
- 受講定員数：60名
- 申込締切日：平成30年2月13日（火）定員になり次第締め切り。
- 受講料：25,800円（ジェルコ会員20,600円）テキスト代、登録料、消費税含む。昼食は各自準備をお願いします。
※テキストは当日会場にてお渡しいたします。
- 受講申込方法：別紙の申込書に、記入例を参考にご記入し、顔写真を添えて下記事務局まで郵送にてお申ください。
同時に受講料を下記口座までお振り込みください。振込料は各自にてご負担ください

受講料振込先	北洋銀行 麻生支店 普通預金 4051333 振込先：(一社)日本住宅リフォーム産業協会 北海道支部
---------------	---

※(シャ)ニッポンジュウタクリフォームサンギョウキョウカイホッカイドウシブ

※受講料ご入金確認後、受講証、地図を送付いたします。振込控えの添付は必要ありません。

【研修カリキュラム】

科目	対象	時間	科目	対象	時間
1 相談・工事の進め方	新規のみ	60分	6 関連法規・制度等	新規・更新・ 再登録	45分
2 性能向上リフォーム等	新規のみ	100分	7 関連融資・住宅の税金		30分
3 住宅の点検と補修	新規のみ	40分	8 トラブル事例とその対応		45分
4 設備のリフォーム	新規のみ	40分	9 介護保険における住宅改修		30分
5 最近のトピック	新規・更新・ 再登録	30分	10 考 査		30分

※更新と再登録のかたの受講科目は5～10の「新規・更新・再登録」となります。

申込・問合せ：(一社)日本住宅リフォーム産業協会 北海道支部
〒001-0029 北海道札幌市北区北29条西4丁目2-1-201
TEL:011-299-1334 FAX:011-717-1770 E-mail:jерco-h@iesu.co.jp

※<http://www.jerco.or.jp>【増改築相談員研修】からも申込書をダウンロードできます。

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(登録制度運営者)

一般社団法人日本住宅リフォーム産業協会

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(自署)

「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		研修会年月日	平成 年 月 日 ～ 年 月 日
登録事項	名簿への公開希望	裏面の「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	大正 昭和 平成 年 月 日
	勤務先名称 (及〇所属(留課名まで))	(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	〒 —	TEL — — FAX — —
	自宅住所 (携帯電話優先)	〒 —	TEL — — FAX — —
	e-mail アドレス (携帯電話 可)	@	
(主分類のもの表)	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		

「増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書」等について

1. 記入上の注意

- ・ 表面の太枠内に黒のボールペンを用いて楷書ではっきりと記入してください。
- ・ 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。
- ・ 勤務先と自宅の住所、TEL、FAXが同一の場合は、自宅の欄にそれぞれ「勤務先と同じ」と記入してください。

2. 受講資格に関する記入要領

受講資格に係る申請者の実務経歴については、「住宅の新築工事又はリフォーム工事に関する10年の実務経験」が確認できるよう、下記のように住宅の新築又はリフォーム工事に関して、どのような業務に従事していたかを具体的に記入してください。

	年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
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)	昭和・平成 63年 4月	(有)△△工務店に入社	大工職に従事
	昭和・平成 2年 2月	××リフォーム(株)リフォーム部入社	戸建て住宅のリフォーム工事の施 工管理
	昭和・平成 9年 4月	(株)〇×工務店に入社	戸建て住宅の新築およびリフ ォーム工事の施工管理
	昭和・平成 20年 7月	現在に至る	
	昭和・平成 年 月		

<業務内容の例>

「増改築相談員研修会受講申込書兼登録申請書」の職務分類に記載されている施工管理、工事監理、施工、企画、設計、積算の業務

<業務内容欄に記載されたもので内容が不明確な例>

- ・ 役職名 (例：代表取締役) のみを記載
- ・ 工事名称 (例：〇〇邸リフォーム工事) のみを記載
- ・ 所属部課名 (例：建築部、工事部) のみを記載
- ・ 業種 (例：リフォーム事業、内装工事業) のみを記載

3. 個人情報の取扱いについて

表面に記入した個人情報は、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターの個人情報保護方針に基づき、以下のとおり取り扱います。

1) 個人情報の利用目的

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団体で共同利用します。

2) 個人情報の第三者への提供

リフォームを行う消費者への情報提供を目的とした登録者名簿を作成し、都道府県、市町村等へ配布するとともに、当財団のホームページにて公開します。公開する情報は、次のとおりです。

- 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、介護保険研修受講の有無」を公開します。
- 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、介護保険研修受講の有無」を公開します。
- 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。

3) 個人情報の開示請求等への対応

登録者本人から個人情報の開示、訂正、追加、削除等について申し出があった場合はこれに対応します。

ただし、市町村合併等の行政による住所変更があった場合は、当財団にて登録情報を変更させていただくことがあります。

4. その他

- ・ 再登録の場合は、登録番号が新しくなります。

増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書(記入例)

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(登録制度運営者)

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 29 年 7 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(自署) 住宅太郎

「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。)	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 更新 <input type="radio"/> 再登録	登録番号 (更新・再登録のみ記入)	
研修会会場	〇〇〇 研修センター	研修会年月日	平成 29 年 7 月 15 日 ~ 7 月 16 日
名簿への公開希望	裏面の「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。 <input checked="" type="radio"/> a. 勤務先の公開を希望 <input type="radio"/> b. 自宅の公開を希望 <input type="radio"/> c. 公開を全く希望しない		
フリガナ	ジユウ タク タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
氏名	住宅太郎	生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 43 年 5 月 6 日 平成
勤務先名称 及所属(職種名まで)	(株)〇×エ務店	(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	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市△△町 1-2-3	TEL 012-XXX-6789	FAX 012-XXX-6788
自宅住所 (携帯電話優先)	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市 XX 町 4-5-6	TEL 090-XXXX-4567	FAX 012-XXX-3456
e-mail アドレス (携帯電話可)	XXXX@jutaku.com		
一(全)分 つ(な)類 の(も)表	勤務先分類	1. 大工 <input checked="" type="radio"/> 2. 工務店 3. 専門工事会社 4. 住宅会社 5. 建設会社 6. リフォーム專業 7. 住設機器メーカー 8. 設計事務所 9. その他()	
	職務分類	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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)
	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 63 年 4 月	(有)△△エ務店 に入社	大工職に従事
	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 2 年 2 月	XXリフォーム(株)リフォーム部 に入社	戸建て住宅のリフォーム工事 の施工管理
	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成 9 年 4 月	(株)〇×エ務店に入社	戸建て住宅の新築および リフォーム工事の施工管理
	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 29 年 7 月	現在に至る	
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

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： T / S / H 年 月 日 _____

実施団体名： _____

研修会年月日： 平成 年 月 日 _____