

今こそ必要とされる資格！ 「増改築相談員 資格取得研修会」

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
実施認定団体：（一社）日本住宅リフォーム産業協会（通称：ジェルコ）

実務経験が10年
以上ある方が受講
できます

研修会終了後の考
査で60点以上の
得点で合格



信用力&
受注
アップ!

◎増改築相談員になるには：住宅の新築・リフォーム工事に関する実務経験を10年以上有する方が、この研修会を受講し審査に合格すると、当財団に「増改築相談員」として登録されます

※住宅建築の実務経験とは…

新築住宅の設計、施工、施工管理（共同住宅も可能） ・住宅リフォームの設計、施工、施工管理（共同住宅も可能）
・住宅設備機器に関する設計、施工、施工管理 ※営業、住宅の解体、足場の設置、資材運搬等は対象外です

【研修会カリキュラム】

科 目				科 目			
対象		時間		対象		時間	
1	相談・工事の進め方	新規	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	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	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	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

●開催日時：2021年3月5日（金） ●申込締切：2月19日（金）

★新規受付 8：30～ ・研修・審査時間 9：00～18：00

★更新・再登録受付 13：30～ ・研修・審査時間 14：00～18：00

●会 場：札幌市産業振興センター（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

●新規受講料 36,800円（ジェルコ会員31,500円）

●更新・再登録受講料 26,300円（ジェルコ会員21,000円）

受講料振込先	北洋銀行 麻生支店 普通預金 4051333 一般社団法人 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

●申込方法：①申込書に必要事項を記入し、②写真(縦4×横3cm)を写真台紙に貼り付けて、下記事務局宛へ郵送ください。

申込書は Web からダウンロードできます <http://www.jerco.or.jp> 【増改築相談員研修】

③申し込みと同時に受講料をお振り込みください(振込手数料はご負担ください)

新型コロナウイルスの影響から、開催日の変更または中止も考えられます。ご了承ください。

連絡先：（一社）日本住宅リフォーム産業協会北海道支部 事務局 白井 康永
〒001-0029 札幌市北区北29条西4丁目2-1-201
TEL:011-299-1334・FAX:011-717-1770 mail: jerco-h@iesu.co.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

(西暦) 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		札幌市産業振興センター		研修会年月日		西暦 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 (西暦)	年 月 日		
	勤務先名称 及所属(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	〒 ー		TEL FAX	ー ー		
	自宅住所 (携帯電話優先)	〒 ー		TEL FAX	ー ー		
	e-mail アドレス (携帯電話 可)	@					
一 全 分 類 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)		(西暦) 年 月		勤務先・部課名		業務内容(営業は除く)	
		年 月					
		年 月					
		年 月					
		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。
- ・ 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。

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。

	(西暦) 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)	1998 年 4 月	(有)△△工務店に入社	大工職に従事
	2001 年 7 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
	2007 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
	2021 年 2 月 年 月	現在に至る	

<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)

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

2021年 2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。)		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		札幌市産業振興センター		研修会年月日	2021年 3月 5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	ジユウ タク タロウ		性別	☒ 男 ・ 女
	氏名	住宅太郎		生年月日	1978年 5月 6日
	勤務先名称 及所属部署名まで	(株) O X 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			
分類表 (全分 つに ○)	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)	
		1998年 4月	(有)△△エ務店 に入社	大工職に従事	
		2001年 2月	XXリフォーム(株)リフォーム部	戸建て住宅のリフォーム工事	
		2007年 4月	(株)OXエ務店に入社	の施工管理	
		2021年 2月	現在に至る	戸建て住宅の新築および リフォーム工事の施工管理	

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： 一般社団法人日本住宅リフォーム産業協会

研修会年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

～講習会延期・中止時の受講振替または返金のご案内～

新型コロナウイルス感染拡大の影響により、やむなく延期する場合がございます。
延期の場合は振替受講へ振替させていただきます。

振替受講ができない場合は返金いたしますので、
念のため返金口座をご記入ください。

何卒ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

フリガナ		性 別		男 ・ 女	
氏 名		生年月日 (西暦)		年 月 日	
勤務先名称 及び所属(部課名まで)		(役職名を公開希望の方は役職名も記入してください)			
e-mail アドレス (携帯電話も可)		@			
返 金 先	金融機関名				
	口座番号				
	口座名義人		支店名		
	口座フリガナ		普通 ・ 当座		

※返金は、振込手数料を差し引かせていただきます。ご了承下さい。