

不動産コンサルティング・基礎教育 受講者カード (会員用) (受講申込書)

第4回 (H22. 10. 27)

整理番号	
------	--

フリガナ				性別	男・女	
氏名	姓	名				
生年月日	大正・昭和 年 月 日					
現住所	〒		TEL _____ FAX _____			
		都道 府県				
郵便物 送付先住所	〒		TEL _____ FAX _____			
現住所と同じ場 合は記入しない		都道 府県				
現在の 勤務先	商号又 は名称			部課名		
					役職名	
支店名、営業 所名、事業所 名等まで記 入する。	所在地	〒		TEL _____ FAX _____		
		都道 府県				
基礎教育 受講コース	第4回 (H22.10.27)	/		/		
		○	/		/	
宅地建物 取引主任者	資 格 登 録		登録番号	()都道府県 第 号		
			登録年月日	昭和・平成 年 月 日		
	宅地建物取引主任者証		発行番号	第 号		
			交付日付	平成 年 月 日		
所属団体名	1. () 宅地建物取引業協会 2. 全日本不動産協会 () 本部 3. 全国住宅宅地協会連合会 4. 大阪土地協会 5. 不動産協会 6. 大阪住宅産業協会 7. 日本住宅建設産業協会 8. 不動産流通経営協会 9. その他 ()				備考	
○をつける。 ()内には 都道府県名 を記入する。 複数可。						

【個人情報の取扱いについて】

1. 当協議会が受講生より提供を受けた個人情報（氏名、生年月日、住所、電話番号等、個人を特定することのできる情報のことを言います）は、お申し込みになった講習の管理の他、当協議会が不動産コンサルティング中央協議会に照会業務等の目的に使用致します。
2. お預かりした個人情報は、前項の目的以外には使用致しません。また、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。但し、法令により開示する場合があります。

教育実施機関名 不動産コンサルティング近畿ブロック協議会

団体名 大阪府宅地建物取引業協会 () 支部