

不動産コンサルティング・専門教育 受講者カード

整理番号

科 目	有効活用コンサルティングの実務コース	受講年月日	(西暦) 2024年1月16日
-----	--------------------	-------	-----------------

(上段) 公認 不動産コンサルティングマスター登録の有無 (下段) マスター認定証番号 ★宅建士証登録番号とお間違えのないようご注意ください。 ★登録番号の記載がない場合、更新要件としてカウントされないのでございますので、お持ちの方は必ずご記入ください。	有 無
	() 第 号

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏 名	姓	名		

生年月日	昭和 年 月 日 平成
------	----------------

現住所	〒 ー (団地、マンション等は号棟室番号を記入) 都道 府県	電話 ()
-----	--------------------------------------	--------

郵便物 送付先住所 (現住所と同じ場合は、記入しない。)	〒 ー (団地、マンション等は号棟室番号を記入) 都道 府県	電話 ()
------------------------------------	--------------------------------------	--------

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	〒 ー 都道 府県	電話 ()

その他の 取得資格名	
---------------	--

所属団体名 (○をつける。 〔 〕内には都 道府県名を記入す る。複数可。)	() [] 宅地建物取引業協会 () 全日本不動産協会 [] 本部 () 全国住宅産業協会 () 不動産協会 () 不動産流通経営協会 () その他 []	備考
--	---	----

【個人情報の取扱いについて】

- 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、および公益財団法人不動産流通推進センターに照会業務等の目的に使用致します。
- お預かりした個人情報は、前項の目的以外は使用致しません。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は除きます。

地方協議会名

令和 年 月 日