

平成30年度 増改築相談員 新規 研修会開催のご案内

この研修会は、一般社団法人 大阪府建設産業協会が、(公財)住宅リフォーム・紛争処理支援センターの承認を受け、実施するものです。

全カリキュラムを受講の上、考査の合格者が「増改築相談員」として同財団に登録され、「増改築相談員登録証」が発行されます。

最近、住宅リフォーム工事が新築工事よりも増大しています。厳しい営業活動において、「増改築相談員登録」を受けることにより、お客様の信頼を得て、受注の拡大につながると考えています。

当協会では、会員をはじめ建築関係者がリフォーム分野の事業拡大に貢献できることを願って平成17年度から開催しており、安心して受講いただけます。

この機会に奮ってご参加いただきますよう、ご案内いたします。

開催日	平成30年11月28日(水)
時間	午前9時00分から午後5時45分まで (受付 午前8時50分から)
会場	一般社団法人大阪府建設産業協会 3階会議室 (案内図参照)
定員	30名程度 (定員になり次第締め切ります。)
受講料	<u>協会会員 20,500円</u> (テキスト代、新規登録料、昼食代を含む) さらに、講習会等受講助成金 (10,000円) の対象となります。 <u>非会員 24,500円</u> (テキスト代、新規登録料、昼食代を含む)
受講資格	<u>住宅の新築工事又はリフォーム工事に関する実務経験が10年以上ある方</u> (営業・経理・総務などは実務経験となりません。)
申込期間	平成30年9月10日(月) ~ 11月9日(金)
受講申込方法	①受講希望者は、右下の申込用紙にご記入の上、FAXで申込んでください。 ②申し込みされた方には、「増改築相談員研修会受講申込書兼登録申請書」および「顔写真貼付台紙の用紙」を送付いたしますので、ご記入の上、返送してください。 ③受講料は、申請書提出後1週間以内に、 <u>下記口座</u> へお振込みください。(振込み料各自負担) ※申込期間終了以降にキャンセルされた場合、受講料は返還できませんのでご了承願います。 なお、テキストは、研修会当日お渡しいたします。

問合せ先 一般社団法人 大阪府建設産業協会
大阪市浪速区敷津西2-11-4
TEL 06-6633-6274
FAX 06-6633-7219
Eメール info@kensankyo.jp

口座番号 りそな銀行 難波支店 普通 0316377
一般社団法人 大阪府建設産業協会

研修会カリキュラム

9:00~10:00	総論・相談・工事の進め方
10:00~11:15	最近のトピック 関連法規・制度等
11:15~11:45	関連融資・住宅の税金
11:50~12:30	[昼食] (弁当を用意しています。)
12:30~14:50	性能向上リフォーム 設備のリフォーム
14:50~15:05	[休憩]
15:05~17:00	住宅の点検と補修 トラブル事例とその対応 介護保険における住宅修理・実務解説
17:00~17:15	[休憩]
17:15~17:45	考査

会場案内



(FAX 06-6633-7219)

申込用紙

増改築相談員新規研修会を申し込みます

事業所名

氏名

住所 (勤務先・自宅) いずれかに○印

〒

TEL (勤務先・自宅) ○印
携帯

FAX (勤務先・自宅) ○印

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)

(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

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依存ありません。	平成 年 月 日
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、資格登録制度の運営、ホームページ等による公開、資格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利用します。すでにマンションリフォームマネジャーとして登録されている方は、この申請書を提出した場合、共通する登録内容が更新されています。

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)	平成 年 月 日 ~ 年 月 日	
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	名簿(ホームページ上の名簿も含む)への公開希望 (希望の項目1つに○) 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)		
	勤務先住所	〒 —	TEL — — FAX — —	
	自宅住所	〒 —	TEL — — FAX — —	
	e-mail アドレス (携帯電話 不可)	@		
(主なもの) 分 類 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	昭和・平成 年 月	昭和・平成 年 月	
	昭和・平成 年 月	昭和・平成 年 月	昭和・平成 年 月	
	昭和・平成 年 月	昭和・平成 年 月	昭和・平成 年 月	