（別紙１）

**特保住宅(戸建住宅)検査員研修 兼 制度説明会**

**「参加申込書 兼 登録申請書」**

**【E-mail】****tokuho@post.sannet.ne.jp****又は【ＦＡＸ】０３－３５１１－０６１６**

※受講日が複数にわたる場合は、受講日ごとにお申し込みください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受講希望** | **開催日** | 令和 元 年　　月　　日（　　） | **開催地** |  |
| **会　社　名** |  |
| **連絡先住所** | 〒 |
| **連絡担当者** | **部署/役職** |  | **担当者名** |  |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** |  |
| **事業者届出** | **住宅保証機構㈱** | 登録/　有 ・ 無 | →登録**有**の場合 | No. |
| **㈱住宅あんしん保証** | 登録/　有 ・ 無 | →登録**有**の場合 | No. |
| **㈱日本住宅保証検査機構(JIO)** | 登録/　有 ・ 無 | →登録**有**の場合 | No. |
| **㈱ハウスジーメン** | 登録/　有 ・ 無 | →登録**有**の場合 | No. |
| **ハウスプラス住宅保証㈱** | 登録/　有 ・ 無 | →登録**有**の場合 | No. |

**●検査員登録を希望する受講者（新規・更新とも）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **検査員番号****(中央5ｹﾀ)****※更新のみ** | **検査員証の有効期限****※更新のみ** | **受講者氏名** | **役　職** | **受講者の所有資格** | **資格取得後の実務経験年数** | **検査担当****業務区域****※下部参照** |
| **例** | １２３４５ | 平成31年10月30日 | ○○　○○○ | 建築課主任 | 一級建築施工管理技士 | １０年 | 関東地区 |
| **１** |  |  |  |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  |  |  |  |
| **８** |  |  |  |  |  |  |  |

※業務区域は、北海道・東北・信越・関東・東海・北陸・関西・中国・四国・九州・沖縄の各地区から選択。

**●検査員登録を希望しない受講者（受講のみ、無料）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受講者氏名****(氏名のみ)** | **１** |  | **２** |  | **３** |  |
| **４** |  | **５** |  | **６** |  |