

変 更 届

公益社団法人

愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

年 月 日

所属支部名 支部
免許証番号 大臣・愛知県知事 () 第 号
事務所所在地
商号又は名称
代表者氏名
(従たる事務所の責任者)

このほど業協会の登録事項に変更がありましたので、次の通りお届けいたします。
なお、別掲の「本会会員の個人情報の取扱いについて」を承認します。

| 項目 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 免許証番号 | 大臣 () 第 号 愛知県知事 | 大臣 () 第 号 愛知県知事 |
| <input type="checkbox"/> 免許有効期間 | 年 月 日から 年 月 日まで | 年 月 日から 年 月 日まで |
| <input type="checkbox"/> フリガナ 商号又は名称 | | |
| <input type="checkbox"/> フリガナ 代表者氏名 (従たる事務所の責任者) | | 生年月日 性別 年 月 日生 (男・女) |
| <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士の登録 | | 登録番号 第 号(専任の登録有・無) |
| <input type="checkbox"/> フリガナ 準会員変更 1.氏の変更(専・従) 2.専取準会員→従業者準会員 3.準会員の本支店間異動 | | 生年月日 性別 年 月 日生 (男・女) 登録番号 第 号(専任の登録有・無) |
| <input type="checkbox"/> フリガナ 事務所所在地 | 〒 | 〒 |
| <input type="checkbox"/> 所属支部 | 支部 | 支部 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | () | () |
| <input type="checkbox"/> FAX番号 | () | () |

| | | | | |
|---------------|----|----|------|-----------|
| 新規免許業者研修会の有・無 | 支部 | 商号 | 免許番号 | 第 号 |
|---------------|----|----|------|-----------|

| | | | | | |
|-------|-------|--------|-------|----------|-----|
| 本部記入欄 | 受付年月日 | コンピュータ | 支部記入欄 | 年 月 日 受付 | 備 考 |
| | | | | 支部長 | |

(注) 本書は本部、支部それぞれ保管すること。
※ 変更該当項目の□にチェックすること。
準会員変更欄は1. 2. 3の該当する箇所に○をつけ、氏名を記入すること。
3の場合は、商号又は名称の欄も記入すること。
事務所所在地の変更による所属支部変更がある場合は、所属支部欄も記入すること。

誓約書

年 月 日

公益社団法人 愛知県宅地建物取引業協会

会長 伊藤 亘 殿

所属支部名 支部
免許証番号 () 号

住 所

商 号

正会員氏名 印

法人印 ↑

私儀、この度貴協会への入会に際し、下記事項を遵守することを誓約致します。

万一、下記事項を遵守しない場合及び違反した場合は、定款施行規則ならびに綱紀規定に定める処分（除名等）を受けることがあっても異議を申しません。

記

< 誓約事項 >

1. 宅地建物取引業者の倫理綱領を遵守し貴協会の会員として宅地建物取引業法等関係法規・諸法令に従い公正な不動産取引を行います。
1. 貴協会の定款・諸規定、支部の規定を遵守するとともに貴協会が団体加盟する各団体の諸規則を遵守しその指導に従います。
1. 現在、当社役員、従業者又はこれに準ずる者、株主、資金的つながりを有する者を含め、反社会的勢力（暴力団、暴力団関係企業、総会屋、若しくはこれらに準ずる者や構成員）とのかかわりはありません。また、入会後も同様にかかわりを持ちません。
1. 貴協会を退会・除名された場合は、関連する 公益社団法人全国宅地建物取引業保証協会へ退会届を提出し退会致します。また、退会後は関連含む団体名及びハトマークの使用は一切いたしません。
1. 貴協会を会費滞納により退会した者は、滞納会費を全額納入した後でなければ、当社の代表者として正会員にしません。
1. 当社が、過去に貴協会を会費滞納により退会した者（ただし、その後に滞納会費を全額納入した者を除く）を当社の代表者にしたときは、貴協会を退会致します。退会しない場合は、貴協会より除名されても異議ありません。
1. 本部・支部の決定には速やかに従い、研修会及び各種事業に進んで参加・協力を致します。

中部レインズIP型システム変更届

令和 年 月 日

公益社団法人中部圏不動産流通機構 殿

所属団体名 [(公社)愛知県宅地建物取引業協会] 支部
免許番号 国土交通大臣・ 県知事()第 号

事務所所在地

商号

代表者

このほど、会員登録事項【主たる事務所・従たる事務所】に変更がありましたのでお届けします。

※【主たる事務所・従たる事務所】のどちらかを○で囲み、変更事項のみ記入願います

| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|---------------|--------------|--------------|
| 所属支部名 | | |
| 免許証番号 | 大臣・ 知事()第 号 | 大臣・ 知事()第 号 |
| (フリガナ) 商号 | | |
| (フリガナ) 代表者 | | |
| 事務所所在地 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 | () - | () - |
| FAX番号 | () - | () - |
| 担当者連絡先 | TEL() - | ご担当者名 |
| その他特記事項 | | |

当変更申込書は所属協会にご提出ください

会員登録用 写真

所属支部

商号

免許番号

()

2.4cm

写真の裏に
商号・名前を
記入してください

3cm

| | |
|------|-----|
| 氏名 | |
| 会員種別 | 正会員 |

年 月撮影

※正会員が専任宅建士を兼ねる際は、「不要」

2.4cm

写真の裏に
商号・名前を
記入してください

3cm

| | |
|------|-------|
| 氏名 | |
| 会員種別 | 専取準会員 |

年 月撮影

2.4cm

写真の裏に
商号・名前を
記入してください

3cm

| | |
|------|--|
| 氏名 | |
| 会員種別 | |

年 月撮影

不動産キャリアパーソン講座 受講申込書

公益社団法人 全国宅地建物取引業協会連合会 宛

この欄には、記入しないでください

私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、裏面記載の個人情報の取扱いに同意のうえ、上記講座を申し込みます。

| | |
|------|--|
| 受付No | |
|------|--|

《下記ワク内すべてご記入ください。》

| | | | |
|--|---|------|------------|
| 氏名 | フリガナ ----- 印 ←認印 | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| 現住所 | フリガナ 〒 ----- | | |
| マンション・ビル名 | フリガナ ----- | | |
| 申込書内容に不備があった場合や、希望試験会場が満席の場合、教材等の発送物が届かなかった場合などにご連絡する場合がございますので、日中に連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。 | | 電話番号 | () |

| | | | |
|-----------------|-----------------|-------|-----|
| 勤務先名 (支店名含む) | フリガナ ----- | | |
| 勤務先住所 | フリガナ 〒 ----- | | |
| マンション・ビル名 | フリガナ ----- | | |
| 電話番号 | () | F A X | () |

| | | |
|----------------|------------------------------------|------|
| 教材等送付先選択欄 | 送付先を右欄に記入ください。 (※下記注意事項をご確認下さい) | 送付先： |
| メールアドレス (携帯不可) | | |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 免許番号 | <input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 愛知県知事 () 第 号 | 宅建取引士資格 (試験合格のみ含む) |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 宅建業 (経営者) <input checked="" type="checkbox"/> 宅建業 (従業者) <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 その他 () ※該当するいずれか1つに✓をして下さい。 | |

※ 教材等送付先につきましては、確実に受け取り可能な送付先をご指定願います。本会及び委託先からの発送物について、長期不在など受講者様のご都合により本会に返送され、改めて本会より発送する場合には、再発送費用について受講者様にご負担いただく場合がございます。また、発送後に転送をご希望される場合、転送費用についても受講者様にご負担いただく場合がございますので、ご注意ください。

受付協会使用欄 (過去の受講履歴を確認してください。※合格者・受講期間中の重複申込は受付不可)

| | | | |
|------|---------------------|---------------|-------------------------------------|
| 会員区分 | ● 会員 ○ 一般 ←該当する方を● | 新入会員は□に✓チェック→ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 受付日 | 令和 年 月 日 受付 | | |
| 担当 | 公益社団法人 愛知県宅地建物取引業協会 | | 支部 印 |

個人情報の取扱いについて

(公社)全国宅地建物取引業協会連合会では個人情報について管理者を設置し、お預かりした個人に関する情報の取扱いについて、次のように管理し、保護に努めて参ります。

1. 個人情報の管理者および連絡先について

- ・ 管理者：公益社団法人全国宅地建物取引業協会連合会 事務局長
- ・ 住 所：東京都千代田区岩本町2-6-3
- ・ 連絡先：TEL：03-5821-8112

2. 利用目的について

- ① 契約の履行（サービスの提供等）
- ② 受講者からのお問合せ、またはご依頼等への対応
- ③ アンケート等の収集
- ④ 業務上の連絡
- ⑤ その他、受講者に事前にお知らせし、ご同意いただいた目的

3. 第三者への提供について

次の示す内容で第三者に提供することがあります。

提供目的：上記2.利用目的を実施するため及び法令の定める事務の遂行のため

提供する個人情報の項目：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、電子メールアドレス、勤務先名、勤務先住所、勤務先電話番号、勤務先FAX番号。

提供の手段又は方法：直接手渡し、郵送、ファクシミリ、電磁的記録媒体、電子メール。

提供先：法令の定める事務の遂行等のため国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者。

4. 個人情報の委託について

利用目的の達成に必要な範囲内において、本会は下記の業務委託を行うとともに、その他の業務の一部についても第三者に委託を行うことがあります。委託に際しては、個人情報の取扱いについて秘密保持に関する契約を締結し、受講者の個人情報の安全管理が図られるよう、委託先に対する必要かつ適切な監督を行います。

- ① 当講座の受付業務については、全宅連傘下の都道府県宅地建物取引業協会、及び株式会社日建学院に委託をしております。
- ② 教材の発送、修了試験実施に係る事務・採点・認定証・資格登録証の発行、受講者の管理については、株式会社日建学院に業務委託しておりますので、教材の発送、受講票の発送、試験結果・認定証の送付、資格登録証の送付は、株式会社日建学院より行われます。

5. 個人情報の管理方法

お預かりした個人情報への不正アクセス、紛失、改ざん及び漏えい等を予防するため、合理的な安全対策をたてるとともに、必要な防止措置を講じます。

6. 個人情報を提供していただくことの任意性及び当該情報を提供していただかなかった場合に生じる結果

個人情報を提供していただくことは任意です。ただし、提供していただかなかった場合は、上記利用目的が達成できない場合がありますので、ご了承ください。

7. 個人情報の開示・訂正・利用停止等について

- ① 個人情報に関し、ご本人様から開示を求められたときには、法令に基づきその求めに応じます。なお、開示をする際には、所定の手数料を申し受けます。
- ② 個人情報の内容に事実と反する記載があり、その内容の訂正、追加または削除（以下この条において、「訂正等」という）を求められた場合には、その目的の達成に必要な範囲内において、必要な調査を行い、その結果に基づき、当該個人情報の内容の訂正等を行います。
- ③ 個人情報に関し、開示、訂正、利用停止等のご要望については、上記1.の連絡先にご連絡下さい。請求者をご本人であることを確認の上、必要な手続きについてご案内いたします。