

会員権承継申請書

公益社団法人

愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

年 月 日

この度、下記項目第（ ）番に該当する変更がありましたので

事務手数料（ ）円
入会金差額（ ）円を添えて申請いたします。

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。

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ① 個人 ↔ 法人（代表者同一） | ⑤ 専任宅建士準会員変更
（県へ届出後2週間以内に限る） |
| ② 期間満了 | ⑥ 従業者準会員変更
（県へ届出後2週間以内に限る） |
| ③ 個人 ↔ ① 代表者変更(正会員の
子供又は配偶者)
② 死亡相続(上記の者で
6ヶ月以内に限る) | ⑦ 従業者準会員→専任宅建士準会員
（同一免許業者内に限る） |
| ④ 知事 ↔ 大臣免許 | |

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)

	変 更 前	変 更 後
免許証番号	大臣（ ）第 号 愛知県知事	大臣（ ）第 号 愛知県知事
免許年月日	年 月 日 (免許の有効期間 年 月 日)	年 月 日 (免許の有効期間 年 月 日)
商号又は名称	フリガナ	フリガナ
代表者氏名	フリガナ	フリガナ
	宅建士登録番号() 生年月日 性別 年 月 日 (男・女)	宅建士登録番号() 生年月日 性別 年 月 日 (男・女)
専任宅建士 準 会 員	フリガナ	フリガナ
	宅建士登録番号() 生年月日 性別 年 月 日 (男・女)	宅建士登録番号() 生年月日 性別 年 月 日 (男・女)
従業者準会員	フリガナ	フリガナ
	宅建士登録番号() 生年月日 性別 年 月 日 (男・女)	宅建士登録番号() 生年月日 性別 年 月 日 (男・女)
事務所所在地	フリガナ 〒	フリガナ 〒
電話番号	市外局番 ()	市外局番 ()
F A X 番号	市外局番 ()	市外局番 ()
新規免許業者研修会	受講(有・無) 支部・商号	免許証番号() 号
本部受付年月日	コンピュータ	備 考
		支部 支部長 ㊟

1. 宅建士資格のある場合は必ず登録番号を記入すること。

2. 他県登録の宅建士番号には県名も記入すること。

(本書は本部、支部それぞれ保管すること)

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	専任宅建士

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	<input checked="" type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 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。