

社会問題となっている悪徳リフォーム事業者と差別化を図る、リフォーム工事の専門家！

増改築相談員 **新規・更新** 研修会のご案内

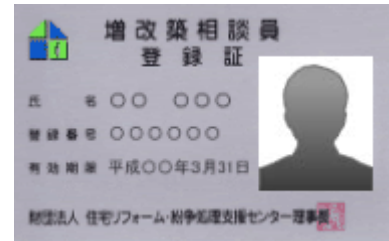
主催：(公財)住宅リフォーム・紛争処理支援センター

実施団体：愛知県建築組合連合会

名古屋市中区大須三丁目 10 番 35 号 MultinaBox 3 階

TEL (052) 890-9108 当日連絡先 080-2639-4163

FAX (052) 890-9109



時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

愛知県建築組合連合会は(財)住宅リフォーム・紛争処理支援センターと連携し、住宅のリフォーム工事に安心して相談できる「増改築相談員」の新規・更新研修会を下記要項で開講致します。

時節柄ご多忙とは存じますが、建築情勢知識の向上、また増改築相談員の資格取得に向け、ぜひご活用ください。

コロナウィルス感染症対策を万全に行い開講予定ですのでご協力をいただきますようお願いいたします。



増改築相談員は介護保険・住宅改修申請「理由書作成」が認められている！

区分	日程	定員	受講料	
			愛知県建築組合連合会組合員	組合員以外
新規	12月6日(日) AM 9時15分～PM 6時50分	10名	26,000円	32,000円
更新	12月6日(日) PM 2時40分～PM 6時50分	20名	20,000円	26,000円

※定員になり次第募集を締め切ります。受講料には、テキスト代と5年間登録料が含まれています。

1. 会場 **ウィルあいち** 3階 会議室7 地下鉄名城線「市役所」2番出口から東へ歩約10分
〒461-0016 名古屋市中区上堅杉町1番地 電話 052-962-2511

※会場にある駐車場は30分200円でご利用頂けますが**利用台数に限り(89台)があり満車の場合は駐車できません。**
近隣のコインパーキングなどをご利用ください(駐車料金どちらも自己負担となります)。

2. 受講資格 「増改築相談員」に新規申し込み希望(10年以上の現場実務経験有)又は既に登録されている方
3. 申込方法 以下4つの手順にてお願いします

- ①「増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書」(別記様式-8)に必要事項を記入
(記入例を参考にして略さずに楷書で正確に記載してください)

②顔写真貼付台紙に顔写真縦 4cm 横 3cm 1枚/正面脱帽、半身像 6ヶ月以内のものを
(※写真裏面に氏名、登録番号を記入した後に) 貼り付け

③ ①増改築相談員研修会受講申込書兼登録申請書②顔写真貼付台紙を联合会宛てに郵送
送付先 〒460-0011
名古屋市中区大須三丁目 10 番 35 号 MultinaBox3 階 愛知県建築組合連合会 山門宛

④該当する受講料をお振込み
(愛知県建築組合連合会の本部または支部に所属している方が当連合会の組合員です)

4. 振込先

受講料は下記口座に振り込みをお願い致します。なお、欠席等した場合でも、納入された受講料は返却致しません。
(振り込み料は貴殿にてご負担願います)

名古屋銀行 黒川支店 普通預金 3417556 愛知県建築組合連合会 会長 尾崎立司

5. 申込締切 2020年11月15日まで (FAX・郵送・振込期限)

6. 研修の講習時間 ※新規受付 9:00~更新受付 14:20~ (ウィルあいち3階 会議室7の前にて)

会場の開く時間が9時となりますので、それより前にお越し頂いてもお入りいただけません。また、新規講習会を14時30分まで開講中のため、更新者の方が早く到着されても教室内には入れませんので予めご了承ください。

	時間割	所定時間	研修内容
新	9:15~10:15 (60分) 休10	60	総論・相談・工事の進め方
	10:25~12:15 (105分)	100	性能向上リフォーム等 住宅の基礎知識/耐震性向上リフォーム/高齢化対応住宅リフォーム/省エネルギーリフォーム/シックハウス対策
	昼休憩 45		
	13:00~13:40 (40分) 休10	40	住宅の点検と補修
	13:50~14:30 (40分) 休10	40	設備のリフォーム
更 新	14:40~15:10 (30分)	30	最近のトピック
	15:10~15:55 (45分) 休10	45	関連法規・制度等
	16:05~16:35 (30分) 休10	30	関連融資・住宅の税金
	16:45~17:30 (45分) 休10	45	トラブル事例とその対応
	17:40~18:10 (30分) 休10	30	介護保険における住宅改修・実務解説
	18:20~18:50 (30分)	30	考査 (不合格の場合追試あり延長)

※(財)住宅リフォーム紛争処理センター作成のテキストを当日配布し、科目ごとに使用します

7. 当日の持参品

1.受講票 (開催日前に送付) 2.筆記用具 3.マスクの着用

昼食は各自でご準備いただくようお願いいたします

(教室での飲食可能です、またウィルあいち1階にレストラン・ルアナがあります)

会場案内図 **ウィルあいち** 地下鉄名城線「市役所駅」2番出口より東に徒歩約10分
〒461-0016 名古屋市中区上堅杉町1番地 電話 052-962-2511

実施団体と開催場所が異なります！またウィンクあいち(名古屋駅)と混同されないようご注意ください！



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(登録制度運営者)

愛知県建築組合連合会

御中(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

(西暦) 年 月 日

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異存ありません。

申請者氏名(自署)

「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は、資格登録制度の運営、ホームページ等による登録者名簿の公開、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共同利用します。下記の個人情報に変更が生じた場合は、速やかに「増改築相談員 登録変更届」により申請してください。

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)	
研修会会場	ウィルあいち (3階 会議室7)	研修会年月日	2020年12月6日
登録事項	名簿への公開希望	裏面の「個人情報の取扱い」を確認し、登録者名簿への公開について、次のいずれかに○をつけてください。 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 (西暦)	年 月 日
	勤務先名称 及〇所属(尚書名まで)	(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 (携帯電話優先)	〒 —	TEL — — FAX — —
	e-mail アドレス (携帯電話 可)	@	
(主なもの表)	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)	(西暦) 年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

「増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書」等について

1. 記入上の注意

- ・ 表面の太枠内に黒のボールペンを用いて楷書ではっきりと記入してください。
- ・ 現在勤務されていない方は、勤務先の欄に「なし」と記入してください。
- ・ 勤務先と自宅の住所、TEL、FAXが同一の場合は、自宅の欄にそれぞれ「勤務先と同じ」と記入してください。

2. 受講資格に関する記入要領

受講資格に係る申請者の実務経歴については、「住宅の新築工事又はリフォーム工事に関する10年の実務経験」が確認できるよう、下記のように住宅の新築又はリフォーム工事に関して、どのような業務に従事していたかを具体的に記入してください。

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)	(西暦) 年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
	1998年4月	(有)△△工務店に入社	大工職に従事
	2001年7月	××リフォーム(株)リフォーム部入 社	戸建て住宅のリフォーム工事の施工 管理
	2007年4月	(株)〇×工務店に入社	戸建て住宅の新築およびリフォーム 工事の施工管理
	2019年5月 年 月	現在に至る	

<業務内容の例>

「増改築相談員研修会受講申込書兼登録申請書」の職務分類に記載されている施工管理、工事監理、施工、企画、設計、積算の業務

<業務内容欄に記載されたもので内容が不明確な例>

- ・ 役職名 (例：代表取締役) のみを記載
- ・ 工事名称 (例：〇〇邸リフォーム工事) のみを記載
- ・ 所属部課名 (例：建築部、工事部) のみを記載
- ・ 業種 (例：リフォーム事業、内装工事業) のみを記載

3. 個人情報の取扱いについて

表面に記入した個人情報は、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターの個人情報保護方針に基づき、以下のとおり取り扱います。

1) 個人情報の利用目的

資格登録制度の運営、ホームページ等による登録者名簿の公開、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団体で共同利用します。

2) 個人情報の第三者への提供

リフォームを行う消費者への情報提供を目的とした登録者名簿を作成し、都道府県、市町村等へ配布するとともに、当財団のホームページにて公開します。公開する情報は、次のとおりです。

a. 勤務先の公開を希望する方は、「登録番号、氏名、勤務先(会社)の名称・所属・住所・電話番号、介護保険研修受講の有無」を公開します。

b. 自宅の公開を希望する方は、「登録番号、氏名、自宅の住所・電話番号、介護保険研修受講の有無」を公開します。

c. 公開を全く希望しない方は、当財団への登録はされますが、配布用の登録者名簿やホームページには掲載されません。

なお、「公開を全く希望しない」を選択した場合でも、消費者等から貴殿が登録者かどうかの照会があった場合、増改築相談員であるか否かについては回答します。

3) 個人情報の開示請求等への対応

登録者本人から個人情報の開示、訂正、追加、削除等について申し出があった場合はこれに対応します。

ただし、市町村合併等の行政による住所変更があった場合は、当財団にて登録情報を変更させていただくことがあります。

4. その他

- ・ 再登録の場合は、登録番号が新しくなります。

顔写真貼付台紙

受付番号 No. _____

写真貼付欄

4cm × 3cm

写真裏面に登録番号、氏名を必ず明記してください。

- ・登録証(登録カード)を作成するために使用します
- ・6ヶ月以内のもの ・脱帽、背景の無いもの

区 分： 新規 ・ 更新 ・ 再登録

(更新・再登録のみ)

登録番号： _____

氏 名： _____

生年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

実施団体名： 愛知県建築組合連合会

研修会年月日：(西暦) 2020年12月6日