

<住宅リフォームエキスパート>増改築相談員 登録変更届

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 (FAX:03-3261-9357)

※必ず次の枠内は記入してください。

下記の変更を申請します。 また、今後の更新研修の案内等のために、直近に受講した研修会実施者に対し、記載した内容が提供されることに同意します。	(西暦) 年 月 日
登録番号 _____	申請者氏名 (自署) _____
生年月日(西暦) 年 月 日	(生年月日は本人確認のため記入してください)

今回、変更申請された個人情報、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が利用します。

【記入上の注意】

1. 変更する項目のみ楷書ではっきりと記入してください。名簿への公開希望項目は必ず記入してください。
2. 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。
3. 勤務先と自宅の住所等が同一の場合は、自宅の欄に「勤務先と同じ」と記入してください。
4. 氏名の旧字体等について、システム上使用できない場合は、使用できる字体にて登録させていただきますので、ご了承ください。

変 更 事 項 (変更する項目のみ記入してください)	
フリガナ	
氏 名	※氏名変更の場合、旧氏名をこの欄に記入してください。
勤務先名称 及び所属(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	〒 _____
勤務先 TEL	
勤務先 FAX	
自宅住所	〒 _____
自宅 TEL (携帯電話優先)	
自宅 FAX	
e-mail アドレス (携帯メール 可)	@
名簿(ホームページ上の名簿も含む)への公開希望 (希望項目1つに○) 【※必ず記入】	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、<住宅リフォームエキスパート>増改築相談員であるか否かについては回答します。)