

2024年12月2日

増改築相談員

更新該当者及び再登録該当者 様

全建総連茨城県建築連合会

増改築相談員研修会（更新）の開催について

日頃から当連合会の活動にご理解・ご協力頂き厚く御礼申し上げます。

さて、茨城県建築連合会では（公財）住宅リフォーム紛争処理支援センターから業務委託を受け「増改築相談員制度」に取り組んでおり、相談員は5年毎の更新が必要となります。

更新該当者の方につきましては2024年度末（2025年3月31日）をもちまして有効期限を迎えます。

また、増改築相談員の登録期間終了後、期限切れ期間が2年以内の方（有効期限が2023年3月31日または2024年3月31日の方）は、「更新研修会」を受講することにより再登録することができます（但し、登録番号が変わります）。

つきましては、下記の日程で更新研修会を開催いたしますので、この機会にぜひご受講ください。

※今回の更新研修会もしくは、今年度中に別団体の同研修会を受講しなかった場合、上記センターの増改築相談員としての資格は喪失されますのでご注意ください。

記

【開催日】 2025年2月7日（金）

【開催場所】 全建総連 茨城県建築連合会 事務所 2階 会議室
水戸市河和田町4382-35
電話029-257-6761

※20名を定員とさせていただきます。

【カリキュラム】

◆ 講習時間

14:00～18:00 終了予定

受付開始時間13:50

★全科目受講しないと考査受験資格はありませんのでご注意ください。

◆ 講習内容

1 最近のトピックス	40分
2 関連法規・制度等	55分
3 関連融資・住宅の税金	15分
4 トラブル事例とその対応	40分
5 介護保険における住宅改修・実務解説	30分
6 考査（試験）	30分
合 計	3時間30分

【受講料】 組合員 … 16,000円
非組合員… 23,000円

【申込方法】

①申込書、②顔写真を下記住所に郵送下さい。受講料は現金書留か下記口座への振り込みをお願いいたします。

①「増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書」

※記入例を参考にして頂き略さずにご記入ください。組合員の場合は枠外にえんぴつで組合名をご記入ください。

②「顔写真 縦4cm 横3cm」1枚 を顔写真貼付台紙に貼付下さい。

※正面脱帽、半身像で6カ月以内に撮影したものでお願いいたします。
※写真裏面に氏名をご記入ください。

ゼンケンソウレンイバラキケンケンチクレンゴウカイ	
振込先	【口座名】 全建総連茨城県建築連合会
	【銀行名】 ゆうちょ銀行 【店名】 ○六八（ゼロロクハチ）
	【預金種目】 普通預金 【口座番号】 0111440

※お支払い頂いた受講料は、当方の都合により受講をお断りする場合を除いて原則返金できませんのであらかじめご了承ください。

※当日欠席された方には後日テキストを送付させていただきます。

【申込締切】 2025年1月28日（火）までにお申込みください。

【その他の注意事項】

- ・当日は受講票（申込締切後に送付いたします）と筆記用具をご持参ください。
- ・昼食は各自でご用意をお願いいたします。

（申込書・顔写真送付先）

全建総連茨城県建築連合会 〒311-4153 水戸市河和田町 4382-35

電話 029-257-6761 F A X 029-257-6763

<住宅リフォームエキスパート>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）

御中（研修会実施者）

受付番号 No. _____

※裏面「個人情報の取扱いについて」をよく読み、枠内に記入してください。

私は、<住宅リフォームエキスパート>増改築相談員の研修会に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。

（西暦） 年 月 日 申請者氏名（自署）

「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「登録変更届」により申請してください。

申請区分 (該当区分に○)	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	茨城県建築連合会	研修会年月日	(西暦) 2024年 2月 7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、次のいずれかに必ず○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	旧字等記入欄	性別	男 ・ 女	
	氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日	
	勤務先名称	所属（部課名まで） 役職名(公開希望の方のみ)			
	勤務先住所	〒 —	TEL	— —	
			FAX	— —	
	自宅住所	〒 —	TEL (携帯優先)	— —	
			FAX	— —	
e-mail	@				
分類 (主なものに○)	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ージャー 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()				

※職務分類 1.～6. の番号を選択

※以下、新規の方のみ記入

受講資格に係る申請者の実務経歴（住宅に関する5年以上の職務内容がわかるように記入）

(西暦)年月	年月数	勤務先・部課名	住宅に関する業務内容	
			新築・リフォーム (該当区分に○)	業務内容 ↓ 職務分類 上記1.～6.の 該当番号に○ 7.その他の職務 内容を記入 (営業は除く)
～ 年 月 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.
～ 年 月 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.
～ 年 月 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.
～ 年 月 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.
～ 年 月 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.

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、<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。

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。

**<住宅リフォーム>増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書
記入要領**

1. 記入上の注意

記入例を参考にして、「研修会受講申込書 兼 登録申請書」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。

記入例

① 申請区分 (該当区分に○)	新規・ 更新 ・再登録		登録番号 ※更新・再登録のみ記入	②
	研修会会場	茨城県建築連合会	研修会年月日	
③ 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、次のいずれかに必ず○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	ジユタク タロウ	旧字等記入欄	性別 (男) ・ 女
	氏名	住宅 太郎	④	生年月日 (西暦) 1990年9月9日
	勤務先名称	⑤ (株) O×工務店	所属(部課名まで)	施工課
	勤務先住所	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市△△町1-2-3	TEL	012-XXX-6789
			FAX	012-XXX-6788
	⑥ 自宅住所	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市××町4-5-6	TEL (携帯優先)	090-XXX-4567
FAX			012-XXX-3456	
e-mail	△△△△ @ jutaku.com			

①申請区分

いずれかに○をつけてください。

※再登録は、登録期間終了後、期限切れ期間が2年以内の方。登録期間終了後、期限切れ期間が2年を超えている方は、新規になります。

②登録番号

更新・再登録の方のみ記入してください。再登録の場合は、登録番号が新しくなります。

③名簿への公開希望

「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：「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

※勤務先の公開を希望する場合は、勤務先欄(名称、所属、住所、TEL等)は必ずご記入ください。

b. 自宅の公開を希望：「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

c. 公開を全く希望しない

④氏名

※旧字等間違いやすい漢字を含む場合は大きく楷書で記入してください。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。

⑤勤務先名称

※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。

⑥自宅住所等

※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5年以上実務経歴」となります。

実務経歴(例): 新築住宅の設計、施工、施工管理(共同住宅も可能)
 住宅リフォームの設計、施工、施工管理(共同住宅も可能)
 住宅設備機器に関する設計、施工、施工管理
 ※営業、住宅の解体、足場の設置、資材運搬、地盤調査等は対象外です。
 ※住宅に関する5年以上の実務経歴があることがわかるように記入してください。

【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

⑦職務分類

「分類表」の「職務分類」の中から1.~6.の番号を選択して記入してください。

◆実務経歴となる職務分類

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」の場合は、**記入例**⑧欄に、職務内容を具体的に記入してください。

⑧「7. その他」記入欄

職務分類「7. その他」を選択した場合は、どのような職務に従事していたかを具体的に記入してください。

記入例

分類表 (主なもの) ○	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()	

※以下、新規の方のみ記入

※職務分類1.~6.の番号を選択

受講資格に係る申請者の実務経歴(住宅に関する5年以上の職務内容がわかるように記入)

(西暦)年月	年月数	勤務先・部課名	住宅に関する業務内容	
			新築・リフォーム (該当区分に○)	職務分類 上記1.~6.の 該当番号に○ 7.その他の職 務内容を記入 (営業は除く)
2000年4月 ~2013年6月	13年3月	(有)△△工務店 工事部	新築 ○ リフォーム	1. 2. ③ 4. 5. 6.
2013年7月 ~2019年3月	5年8月	××リフォーム(株) リフォーム部	新築 ○ リフォーム	1. 2. ③ 4. 5. 6.
2019年4月 ~ 年 月	4年4月	(株)〇×工務店 施工課	新築・リフォーム	① ⑦ ③ 4. 5. 6. ⑧
~ 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.
~ 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.

※茨城県建築連合会所属の組合員の場合は、組合名を枠外にえんぴつでご記入下さい
 記入例 ⇒ ××××建築組合

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： 茨城県建築連合会 _____

研修会年月日：(西暦) 2024年 2月7日

※再登録は、登録期間終了後、期限切れ期間が2年以内の方。
登録期間終了後、期限切れ期間が2年を超えている方は、**新規**になります。

会場案内図

全建総連茨城県建築連合会 所在地地図

茨城県建築連合会 所在地

〒311-4153 茨城県水戸市河和田町 4382-35

TEL 029-257-6761

FAX 029-257-6763

お車で

日立・大洗方面から

国道50号バイパスのトイザラス、河和田団地表示(岩間方面)を目標に高架橋の側道に入り、河和田町交差点(高架橋下)を左折、2つ目の信号を右折してすぐ。

笠間・水戸IC方面から

石岡・水戸市街の表示が見えたら国道50号バイパスを左に降り、河和田町交差点(高架橋下)を右折、2つ目の信号を右折してすぐ。

偕楽園下、水戸駅方面から

岩間街道(県道30号)を内原方面に進み、国道50号バイパスをくぐり、2つ目の信号を右折してすぐ(ローソン裏手が県連事務所になります)。

