

受付 No.

## 賃貸住宅管理業業務管理者講習 郵送コース受講申込書 (宅地建物取引士向け)

【受講資格】受講には、以下の2つの要件が必要となります。

- 講習修了時まで有効な宅地建物取引士証を有していること
- 賃貸住宅の管理業務に関する実務経験が2年以上であること

指定講習実施機関：(一社) 賃貸不動産経営管理士協議会 御中  
講習実施協力機関：(一財) ハトマーク支援機構 御中

下記「誓約事項」及び裏面記載の「申込にかかる注意事項」、「個人情報の取扱い」について確認・同意のうえ、受講を申し込みます。

申込日	令和 年 月 日	※太線の枠内すべてご記入ください
氏名 (フリガナ)	(姓) _____ (名) _____	(印) _____
生年月日	(西暦) 年 月 日	
自宅住所	〒 -	※建物名・部屋番号まで必ずご記入ください。
電話番号	- -	申込書の内容に不備があった場合や教材等の発送物が届かなかった場合などにご連絡を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。

※勤務先の記入は任意です。ただし、勤務先に教材等を発送する場合には必ずご記入ください。

勤務先名 (支店名・部署名含む) (フリガナ)	_____	
勤務先住所	〒 -	※建物名・部屋番号まで必ずご記入ください。
電話番号	- -	

教材等送付先選択欄 (いずれかの□に✓チェック)	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先	教材等の送付は『本人限定受取郵便』で送付致します。受講者本人以外の受取りは不可となります。
-----------------------------	---	---

宅地建物取引士 登録番号	※カッコ内も必ず記入 ( ) 第 号
宅地建物取引士証有効期限	年 月 日

誓約事項 ※確認したら□に✓チェック	<input type="checkbox"/> 上記の記載事項は事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 受講資格の申請に関し虚偽・不正があった場合、受講資格・修了認定を取り消されても異議ありません。
-----------------------	--

添付書類確認 ※□に✓チェック	<input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 (写) 貼付台紙	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書
--------------------	--	----------------------------------

受講料振込日	令和 年 月 日	振込名義人	
--------	----------	-------	--

【受講料振込先】※受講料 19,800 円をお振込のうえ、申込書を送付下さい。振込料受講者負担。

みずほ銀行 九段支店 普通 3130894

(一財) ハトマーク支援機構 [フリガナ] ザイ) ハトマークシエンキコウ

※裏面もご確認下さい

## 【申込にかかる注意事項】

1. 講習の実施について  
本講習は、国土交通省指定講習実施機関・(一社) 賃貸不動産経営管理士協会より (一財) ハトマーク支援機構が委託を受けて実施するものです。
2. 講習コースについて  
本申込は「郵送コース」の申込となります。申込後は、「Web コース」への変更・キャンセル・返金は出来ません。
3. 受講料の支払について  
受講料は前払いです。指定銀行口座への受講料の振込が確認出来ない場合、受講の受付は出来ません。
4. 教材の送付について  
教材等の初回発送は原則として日本郵便の『本人限定受取郵便』で送付致します。受領時には本人確認書類として公的証明書の提示が必要となり、受講者本人以外の受取りは不可となります。また、送付した教材等が、受講申込者が適切な受取り措置を講じなかったことに起因して返送されてきた場合、その再発送に関する送料は受講申込者にご負担を頂く場合があります。

## 【個人情報の取扱いについて】

(一財) ハトマーク支援機構では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. 個人情報の管理者及び連絡先について  
本講習は、国土交通省指定講習実施機関・(一社) 賃貸不動産経営管理士協会より (一財) ハトマーク支援機構が講習実施協力機関として委託を受けて実施するものであり、受講者の本講習受講に関する一切の情報については (一社) 賃貸不動産経営管理士協会と共有いたします。  
《管理者》  
① (一社) 賃貸不動産経営管理士協会 事務局長  
住 所：東京都千代田区大手町 2-6-1 朝日生命大手町ビル 17 階 連絡先：TEL：03-3548-8331  
② (一財) ハトマーク支援機構 事務局長  
住 所：東京都千代田区岩本町 2-6-3 全宅連会館 3 階 連絡先：TEL：03-5821-0677
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、生年月日、住所、電話番号、勤務先名、勤務先住所、勤務先電話番号、宅地建物取引士証記載事項、効果測定結果、修了日、修了証番号。  
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：(公社) 全国宅地建物取引業協会連合会、及び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、(一財) ハトマーク支援機構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。  
・当講習の受講受付、教材の発送、効果測定に係る事務・採点、修了証の発行、受講者の管理については、株式会社建築資料研究社 (日建学院) に業務委託しておりますので、受講に関する連絡・問い合わせ、教材・修了証等の送付は、株式会社建築資料研究社 (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け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、提供していただけなかった場合は、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. ②の連絡先にご連絡下さい。請求者が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。  
なお、個人情報に関するその他のお問合せについても上記 1. ②の連絡先をご利用下さい。