

一般・自主研修会対象者	整理番号
-------------	------

申込日： 年 月 日

一般社団法人京都府不動産コンサルティング協会 宛

**【受講申込書】**  
**不動産コンサルティング京都フォーラム2024受講を申し込みます**

フリガナ			
氏名		都 / 道 / 府 / 県	
現住所 〒	—	携帯:	e-mail:
勤務先		TEL:	FAX:
勤務先 〒	—	住所 e-mail:	
受講手段 選択に✓	<input type="checkbox"/> 会場で受講		
	<input type="checkbox"/> WEBで受講(招待メール送付アドレス: )		
WEB受講の場合の方へ→ フォーラム冊子送付先 : <input type="checkbox"/> 現住所、 <input type="checkbox"/> 勤務先			
受講票送付先	FAX: (FAX送付のみ)		
自主研修会取扱い希望を 申請する <input type="checkbox"/> 、 申請不要 <input type="checkbox"/>		公認不動産コンサルティングマスター登録番号 必須項目 ( )第 号	

- 受講票送付 当会に申込書が到着次第、1週間以内に、受講票送付先(FAX)へ送付。  
(お手元に受講票が届かない場合は075-251-1145迄連絡をお願いします)  
期日迄に受講料のお振り込みが確認できない場合は無効となります。
- ご注意
  - このフォーラムは、(公財)不動産流通推進センターより、公認 コンサルティング マスター登録更新要件 1/3カウントとなる「自主研修会」として認定されています。自主研修会で更新要件を満たすには、前回更新の翌年から5年間に3回以上の受講が必要です。
  - 講師・テーマ及びセミナーの時間配分はお断りなく変更することがあります。
  - 先着順で受付け、定員に達した場合は、受講をお断りする事があります。
- その他 体調不良の場合、受講をご遠慮いただく場合がございます。

※個人情報取り扱いについて ・受講者より提供を受けた個人情報（氏名、住所、電話番号等、個人を特定することの出来る情報）は お申し込みの講習管理の他、不動産コンサルティング中央協議会に照会業務等の目的に使用致します。  
 ・お預かりした個人情報は、前項の目的以外には使用致しません。また、ご本人の同意を得ずに第三者に提供する事はございません。但し、法令により開示する場合があります。