**２０２３年度　認定マンション・リノベーション・マネジャー養成講習**

**受講申込書〔１頁〕**

年　　月　　日

**一般社団法人　日本リノベーション・マネジメント協会　殿**

　私は、認定マンション・リノベーション・マネジャー養成講習を受けたく、下記にとおり申し込み致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |  |
| 氏　　名 | （姓） | | （名） |
| 生年月日 | (西暦)　　　　年　　月　　日 | | |
| 連絡先 | □自宅　　□会社 | （会社名） | |
| フリガナ |  | | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | 都道府県　　　市区町村 | |
|  | | |
|  | | |
| 電話番号  （平日昼間の連絡先） | 勤務先電話番号 | | 携帯電話番号 |
|  | |  |
| メールアドレス | （一般使用） | | |

注）該当する項目について、「□」を「■」に書き換え明示して下さい。

|  |
| --- |
| **【自筆署名欄】** |

注）①所定の欄（自筆署名欄を除く）に必要事項を記入し印刷して下さい。　②印刷した用紙に自筆署名し、複合機などを使ってＰＤＦのデータにして下さい。　③受講申込書〔１頁〕〔２頁〕（ＰＤＦ）・写真（ＪＰＧ）・払込証明書（ＰＤＦ）の四つのファイル及び〔講習のご案内　６．受講資格及び必要な書面〕を参照し該当する書面（ＰＤＦ）のファイルをメールに添付し送信して下さい。

**２０２３年度　認定マンション・リノベーション・マネジャー養成講習**

**受講申込書〔２頁〕**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏　　名 | （姓） | （名） |

**【必須】会員種別及び受講資格の記載欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 内　　容 |
| １．会　員　種　別 | | □　団体会員記名者等  □　個人会員  □　個人会員（ＣＭＡＪ）  □　賛助会員記名者  □　非会員で受講  □　非会員だが入会手続きをして、会員価格での  受講を希望する |
| ２．受　講　資　格 | 会員 | □　会員（※入会希望含む） |
| 非会員 | □　所有資格要件  □　学歴（又は所有資格）及び実務経験要件  □　実務経験年数（７年）要件 |

注）該当する項目について、「□」を「■」に書き換え明示して下さい。

注）非会員の受講資格については、〔講習のご案内　６．受講資格及び必要な書面〕を参照下さい。

注）※のＲＭ協会への入会希望者には、入会申込書を別途メールにて送信します。  
入会希望者は、同時に会員申請書を提出して下さい。

**【任意】書類送付先住所の記載欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類送付先名称 |  | |
| フリガナ |  | |
| 書類送付先住所 | 〒　　　　－ | 都道府県　　　市区町村 |
|  | |
|  | |

注）受講申込書〔１頁〕記載の現住所と違う住所に書類の送付を希望する場合に記載して下さい。

注）この書面には自筆署名欄はありません。

**２０２３年度　認定マンション・リノベーション・マネジャー養成講習**

**実務経験証明書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |  |
| 氏　　名 | （姓） | | | （名） |
| 生年月日 | (西暦)　　　　年　　月　　日 | | | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | 都道府県　　　市区町村 | | |
|  | | | |
| 勤務先  名称・住所 | （名称） | | | |
| 〒　　　　－ | 都道府県　　　市区町村 | | |
|  | | | |
| 実務経験の期間及び内容 | | | | |
| 所属 | 期間 | | 職務内容 | |
|  |  | |  | |
| 通算期間 | 年　　　月 | |  | |
| 上記のとおり、実務経験を有することを証明します。  年　　月　　日  法人名  （法人以外の場合にあっては事業所名）  証明者の資格  証明者の所属部署・役職 | | | | |
| 【証明者の自筆署名欄】 | | | | |

注）①所定の欄（証明者の自筆署名欄を除く）に必要事項を記入し印刷して下さい。　②印刷した用紙に証明者の自筆署名を得た後に複合機などを使ってＰＤＦのデータにして下さい。