

令和元年度 増改築相談員新規／更新講習会実施のお知らせ

山梨県建設組合連合会
住宅・技術対策部
山梨県連職業能力開発校

○増改築相談員とは？

増改築相談員は、住宅をリフォームすることを考えている消費者からの相談に切実に対応するとともに、必要に応じて積極的に助言などを行い、住宅のリフォームの健全な普及を促進します。また、消費者の要請に応じて、住宅リフォームの具体的計画や見積もり等を行います。現在、全国で約15,000人の方が増改築相談員として「公益財団法人 住宅リフォーム・紛争処理支援センター」に登録をしています。

○増改築相談員になるには？

住宅建築の実務経験が10年以上あり、増改築相談員として登録を希望される方は、財団が定めたカリキュラムの研修会を受講していただきます。

研修会後に実施する考査に合格すると、増改築相談員として財団に登録されます。山梨県では、『山梨県建設組合連合会』が窓口となり、研修会を実施しています。



〔講習案内等〕

1. 講習日程	①新規研修会 （計7時間30分以上） 令和元年10月12日（土）～13日（日）（12日：9時～15時、13日：9時～13時） ②更新研修会 （計3時間30分以上） 令和元年10月13日（日）（9時～13時）
2. 会場	山梨県立中小企業人材開発センター・第5研修室（甲府市大津町 2130-2）
3. 受講定員	30名程度（先着順受付）
4. 受講対象	①新規 ：住宅建築の実務経験が 10年以上 ある方 ②更新 ：令和元年度更新対象者は 2020年3月31日 で有効期限が切れる方（更新）、また、 2018年 又は 2019年3月31日 に有効期限が切れている方（再登録）です。 ※ 2017年3月31日 以前に有効期限が切れている方は 新規研修会 を受講する必要があります。
5. 受講料	①新規研修会 ：山梨県建設組合連合会傘下の組合員 30,000円 上記以外 35,000円 ②更新研修会 ：山梨県建設組合連合会傘下の組合員 20,000円 上記以外 25,000円
6. 申込期限	令和元年8月26日（月）～9月30日（月）締め切り！ ※申込方法は裏面ご参照ください。



◆お申込み・お問合せは山梨県連事務所、または、各支部住宅・技術対策部まで！
山梨県建設組合連合会（甲府市下石田2-10-24）
 Tel 055-232-8845 Fax 055-226-4014
甲府建設組合（甲府市下石田2-5-3）
 Tel 055-236-6366 Fax 055-236-6367

お申込方法について

本講習会のお申込に必要な書類は下記となります。

- ①増改築相談員 研修会受講申込書兼登録申請書（別記様式-8）
- ②顔写真貼付台紙（参考様式-1） ※カラーコピーでお願いします。

上記書類のご提出に加え、受講料を添えて下記いずれかの方法でお申込ください。

1. 窓口でのお申込

〒400-0046 山梨県甲府市下石田 2-10-24 (Tel.055-232-8845)

山梨県建設組合連合会 まで必要書類および受講料をご持参ください。

※開所時間：9時～17時（土・日・祝日は休み）

2. 現金書留でのお申込

受講料につきましては、現金書留（送り先は上記）にてご対応していただき、提出書類はご持参いただくか、または郵送にてご対応ください。

3. お振込みでのお申込

受講料につきましては、下記の指定口座へお振込みしていただき、提出書類につきましては、ご持参いただくか、または郵送にてご対応ください。

【お振込先】

山梨信用金庫（本店） 普通口座：1052479

（口座名義：やまなしけんけんせつくみあいれんごうかい 山梨県建設組合連合会 かいちょう 会長 なかむら はるひこ 中村 春彦）

※入金確認のため、お振込み前後に必ず当連合会までご連絡ください。

※振込手数料はお申込者様のご負担でお願いします（受講料から差し引かないでください）

お問合せ先：055-232-8845（山梨県建設組合連合会）

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)

山梨県建設組合連合会

御中(研修会実施者)

受付番号 No. _____

※裏面をよく読み、枠内に記入してください

(西暦) 2019年 月 日
私は、増改築相談員の研修会を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。
申請者氏名(自署)

「増改築相談員 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「増改築相談員 登録変更届」により申請してください。

申請区分 (○を付けてください。)	(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	山梨県立中小企業人材開発センター (2階・第5研修室)	研修会年月日	(西暦) 2019年10月12日 ～ 10月13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○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	性別	男 ・ 女
	氏名	生年月日(西暦)	年 月 日
	勤務先名称 及〇所属(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	〒 —	TEL — — FAX — —
	自宅住所 (携帯電話優先)	〒 —	TEL — — FAX — —
	e-mail アドレス (携帯電話 可)	@	
(主なもの) ①	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()		
受講資格に係る 申請者の実務経歴 (10年以上経験があることがわかるように記入) (新規の方のみ記入)	(西暦) 年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

「増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書」等について

1. 記入上の注意

- ・ 表面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。
- ・ 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。
- ・ 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。
- ・ 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。

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10年の実務経験」が確認できるよう、下記のように住宅の新築又はリフォーム工事に関して、どのような業務に従事していたかを具体的に記入してください。

	(西暦) 年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)
受講資格に係る 申請者の実務経歴 (10年以上経験があること がわかるように記入) (新規の方のみ記入)	1998 年 4 月	㈱△△工務店に入社	大工職に従事
	2001 年 7 月	××リフォーム(株)リフォーム部入社	戸建て住宅のリフォーム工事の施工管理
	2007 年 4 月	㈱〇×工務店に入社	戸建て住宅の新築およびリフォーム工事の施工管理
	2019 年 5 月 年 月	現在に至る	

<業務内容の例>

「増改築相談員研修会受講申込書兼登録申請書」の職務分類に記載されている施工管理、工事監理、施工、企画、設計、積算の業務

<業務内容欄に記載されたもので内容が不明確な例>

- ・ 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

3. 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、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。

4. その他

- ・ 再登録の場合は、登録番号が新しくなります。

増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書(記入例)

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)

〇〇〇〇

御中(研修会実施者)

受付番号 No. _____

※裏面をよく読み、枠内に記入してください

(西暦) 2019 年 7 月 10 日

私は、増改築相談員の研修会を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。

申請者氏名(自署) 住宅太郎

「増改築相談員 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、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「増改築相談員 登録変更届」により申請してください。

申請区分 (〇を付けてください。)	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 更新 <input type="radio"/> 再登録	登録番号 (更新・再登録のみ記入)		
研修会会場	〇〇〇 研修センター	研修会年月日	(西暦) 2019 年 7 月 20 日 ~ 7 月 21 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、次のいずれかに〇をつけてください。 <input checked="" type="radio"/> 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	タウケイ タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 女
	氏名	住宅太郎	生年月日(西暦)	1978 年 8 月 8 日
	勤務先名称 及所属部署名まで	(株)〇×工務店 施工課 (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	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市△△町 1-2-3	TEL	012-XXXX-6789
	自宅住所 (携帯電話優先)	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市××町 4-5-6	FAX	012-XXXX-6788
	e-mail アドレス (携帯電話可)	△△△△ @ jutaku.com		
分類 (主なもの) ①	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 (保有資格に〇)	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()			
受講資格に係る 申請者の実務経歴 (10年以上経験があることがわかるように記入) (新規の方のみ記入)	(西暦) 年 月	勤務先・部課名	業務内容(営業は除く)	
	1998 年 4 月	(有)△△工務店 に入社	大工職に従事	
	2001 年 7 月	××リフォーム(株)に入社	戸建て住宅のリフォーム工事の施工	
	2007 年 4 月	(株)〇×工務店 施工課 に入社	戸建て住宅の新築及びリフォーム工事の施工管理	
2019 年 7 月	現在に至る			
年 月				

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： 山梨県建設組合連合会

研修会年月日：(西暦) 2019年10月12~13日