

令和5年度「不動産コンサルティング」基礎教育講座 受講申込書

以下に記載いただき、052-521-1837 までFAX 送信ください。

※メールアドレス必須です。記載ないと受講できません。

令和5年 月 日

(ふりがな) 受講者氏名	()
生年月日	西暦 年 月 日
連絡先 住所	自宅・勤務先・その他(該当箇所に○をつけて下さい。 〒
勤務先名	
連絡先 電話番号	
メールアドレス ※必須	
受講予定端末	1. パソコン 2. タブレット 3. スマホ 4. 未定・その他 (該当箇所に○をつけて下さい。)
受講料振込人名	
受講料振込日	
所属団体	

【個人情報の取扱いについて】

1. 当協議会が受講希望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できる情報のことを言います)は、お申し込みになった講座管理の他、当協議会が不動産コンサルティング中央協議会、及び(公財)不動産流通推進センターに照会業務等の目的に使用します。
2. お預かりした個人情報は、前項の目的以外は使用いたしません。また、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。但し、法令により開示する場合は除きます。