

# 既設特定住宅部品診断士(水槽診断士)更新講習受講・登録申請書

平成23年 月 日

財団法人ベターリビング  
理事長 那珂 正 様

水槽診断士更新講習の受講を申し込みます。  
講習修了後、水槽診断士の更新登録を申し込みます。

|        |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
|--------|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------|--|--|---|----|---|
| フリガナ   |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  | ※受講番号 |  |  |   |    |   |
| 氏 名    |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  | 印     |  |  |   |    |   |
| 生年月日   | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 |  |  |  |  |  | 年 |  |  |  | 月     |  |  | 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 郵便番号   |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| フリガナ   |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| 住 所    |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| 電話番号   |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    | 水槽診断士登録番号   |
| 希望受講地  | <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京 |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| 勤務先名称  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| 勤務先所属  | (部・課・職位)  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| 勤務先住所  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |       |  |  |   |    |   |
| 勤務先連絡先 | TEL.  |  |  |  |  |  |   |  |  |  | FAX   |  |  |   |    |   |

- 備考 1. □のある欄は該当する□の中にレ印を付けること。  
2. ※印欄には記入しないこと。

## 既設特定住宅部品診断士(水槽診断士)更新講習 受講票

当日はこの受講票と現在使用の「水槽診断士登録証」をご提示ください。

|           |   |
|-----------|---|
| 受講地       | <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京 |
| ※受講番号     |   |
| 水槽診断士登録番号 |   |
| 氏名        |   |

※印欄には記入しないこと。

| 受付 | 備考 |
|----|----|
|    |    |

(注)当日は筆記用具を必ずご持参ください。

原則として10時05分までに入场していない場合は、受講を認めませんので、遅刻しないようにお願いします。

---

## 既設特定住宅部品診断士(水槽診断士)更新講習 整理票

|           |   |
|-----------|---|
| 受講地       | <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京 |
| ※受講番号     |   |
| 水槽診断士登録番号 |   |
| 氏名        |   |

※印欄には記入しないこと。

### 写真貼付

|   |
|---|
| たて3.0cm<br>よこ2.5cm<br>①脱帽・正面上半身<br>②撮影後6ヶ月以内<br>③裏面に氏名記入<br>④カラー写真<br>⑤全面のりつけ |
|---|

平成23年 月 日撮影