「<住宅リフォームエキスパート>増改築相談員」研修会
令和7年度 開催のご案内

主　　催：（公財）住宅リフォーム・紛争処理支援センター
実施認定団体：（公社）大分県建築士会、大分県建設合同労働組合
大分県室内装飾事業協同組合による共催

★今後、建築・住宅ストックの活用が求められ、既存住宅流通におけるインスペクション等、住宅リフォーム、増改築の需要が高まりつつあります。このため消費者からの増改築相談に対応できる、信頼されるリフォーム工事、リフォーム設計事業者の方々のための資格取得の研修会を開催します。

★この研修会を受講し考査に合格すると、公益財団法人住宅リフォーム・紛争処理支援センターに相談員として登録され、広く消費者の皆様に信頼される事業者として情報提供されます。

【受講資格に係る申請者の実務経歴】

「住宅の新築工事又はリフォーム工事に関する５年以上の実務経験」

※実務経験とは･･･

新築住宅の設計、施工、施工管理（共同住宅も可能）
住宅リフォームの設計、施工、施工管理（共同住宅も可能）
住宅設備機器に関する設計、施工、施工管理
（なお、営業、住宅の解体、足場の設置、資材運搬、等は対象外です。）

★受講資格については（公財）住宅リフォーム・紛争処理支援センターHP をご覧ください。
ホームページはコチラ ⇒ https://www.chord.or.jp/course/extension_renovation/

＊日　時：令和７年　９月　９日（火）
【新　　規】　9:30～18:25（受付　9:10～ 9:25）
【更新/再登録】14:40～18:25（受付 14:25～14:35）
※今年度更新対象は、有効期限が 2026 年 3 月 31 日の方です。
＊場　所：コンパルホール（３階）305 会議室（大分市府内町 1-5-38
※コンパルホールの駐車場は上限設定がありませんのでご注意ください。
＊受講料 ： 新規 25,000 円　　更新/再登録 16,000 円

【研修カリキュラム(予定)】

9:30 ～14:25（1～4：新規のみ）　14:40～18:25（5～10：新規及び更新/再登録）

1．相談・工事の進め方（65 分）	**5．関連融資・住宅の税金（15 分）**
2．性能向上リフォーム等（120 分）	**6．最近のトピック（40 分）**
☆ 昼　食（50 分）：各自でご準備下さい。	**7．関連法規・制度等（55 分）**
3．住宅の点検と補修（30 分）	**8．トラブル事例とその対応（40 分）**
4．設備のリフォーム（25 分）	**9．介護保険における住宅改修（30 分）**
	１０．考査（30 分）

【申し込み方法】

★申込書（研修会受講申込書　兼　登録申請書）に記入要領を参考にして必要事項を記入し、顔写真（縦４ｃｍ×横３ｃｍ）を写真台帳に貼り付けて、下記の（公社）大分県建築士会事務局宛に **８月２２日（金）までに郵送または持参して下さい。**

★申込先　：公益社団法人　大分県建築士会
〒870-0045　大分市城崎町１丁目３番３１号　ＡＩＧ大分ビル３Ｆ
（問合せ先：097-532-6607 ／ info【@】oita-shikai.or.jp ）

★申し込み時に受講料を下記振込先にお振込み下さい。（振込手数料はご負担下さい。）
※インボイス対応の請求書または領収書が必要な方は、申込書ご提出の際にその旨お申し出下さい。

振込先：大分銀行　本店営業部　普通預金　NO.１３５６８５６
シャ）オオイタケンケンチクシカイ
公益社団法人　大分県建築士会

増改築相談員研修会　申込みの流れ

＊申込用紙等(PDF)についてはホームページからもダウンロードできます。

1. 別記様式－８の「増改築相談員　研修会受講申込書　兼　登録申請書」に必要事項を記入する。（記入要領を参考にしてください。）

2. 参考様式－１の「顔写真貼付台紙」に登録証に掲載する顔写真（タテ４ｃｍ ヨコ３ｃｍ）を貼り付けて、必要事項を記入する。

3. 別記様式－８と参考様式－１を８月22日（金）までに、下記あてに「郵送」もしくは「持参」する。

   申込先　〒　８７０－００４５
   大分市城崎町１丁目３番31号　ＡＩＧ大分ビル３階
   公益社団法人　大分県建築士会

4. 受講料（新規：25,000円　更新・再登録：16,000円）を下記あてに振込む。

   ※ 振込手数料は各自ご負担ください

   振込先　大分銀行　本店営業部　普通預金　NO.１３５６８５６
   シャ）オオイタケンケンチクシカイ
   公益社団法人　大分県建築士会

５．インボイスについて

インボイス対応の請求書または領収書が必要な方は、申込書ご提出の際にその旨お申し出ください。郵送提出の場合は「必要とする書類名」「宛名」「送付先」を記載した書面を同封してください。

６．問合せ先

公益社団法人　大分県建築士会
電話　０９７－５３２－６６０７　　FAX　０９７－５３２－６６３５
メール　info@oita-shikai.or.jp
ホームページアドレス　　http://www.oita-shikai.or.jp/

別記様式－８

＜住宅ﾘﾌｫｰﾑｴｷｽﾊﾟｰﾄ＞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）
公益社団法人　大分県建築士会　　御中（研修会実施者）　　受付番号 No.

※裏面「個人情報の取扱いについて」をよく読み、枠内に記入してください。

私は、＜住宅ﾘﾌｫｰﾑｴｷｽﾊﾟｰﾄ＞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。

（西暦）　　年　　月　　日　　申請者氏名（自署）

「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「登録変更届」により申請してください。

申請区分（該当区分に○）		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		コンパルホール３０５（大分市）	研修会年月日		（西暦）2025 年 9 月 9 日（火）
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、次のいずれかに必ず○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		旧字等記入欄	性　別	男　・　女
	氏　名			生年月日（西暦）	年　月　日
	勤務先名称		所属（部課名まで）		
			役職名（公開希望の方のみ）		
	勤務先住所	〒　－		TEL	－　－
				FAX	－　－
	自宅住所	〒　－		TEL（携帯優先）	－　－
				FAX	－　－
	e-mail	@			
分類表（主な一つに○）	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	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ｼﾞｬｰ　8. ｲﾝﾃﾘｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ 9. ｲﾝﾃﾘｱﾌﾟﾗﾝﾅｰ　10. 福祉住環境ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ　11. ｷｯﾁﾝｽﾍﾟｼｬﾘｽﾄ　12.その他（　　）			

※以下、新規の方のみ記入
受講資格に係る申請者の実務経歴（住宅に関する５年以上の職務内容がわかるように記入）

※職務分類 1.～6.の番号を選択

（西暦）年月	年月数	勤務先・部課名	住宅に関する業務内容：新築・ﾘﾌｫｰﾑ（該当区分に○）	職務分類：上記 1.～6. の該当番号に○	7. その他の職務内容を記入（営業は除く）
年　月 ～ 年　月	年　月		新築・ﾘﾌｫｰﾑ	1．2．3．4．5．6．	
年　月 ～ 年　月	年　月		新築・ﾘﾌｫｰﾑ	1．2．3．4．5．6．	
年　月 ～ 年　月	年　月		新築・ﾘﾌｫｰﾑ	1．2．3．4．5．6．	
年　月 ～ 年　月	年　月		新築・ﾘﾌｫｰﾑ	1．2．3．4．5．6．	
年　月 ～ 年　月	年　月		新築・ﾘﾌｫｰﾑ	1．2．3．4．5．6．	

参考様式－1

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(登録ｶｰﾄﾞ)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：公益社団法人大分県建築士会

研修会年月日：（西暦）２０２５年　９月　９日

※再登録は、登録期間終了後、期限切れ期間が2年以内の方。
登録期間終了後、期限切れ期間が2年を超えている方は、
新規になります。

別記様式－8（その2）

＜住宅ﾘﾌｫｰﾑｴｷｽﾊﾟｰﾄ＞増改築相談員 研修会受講申込書 兼 登録申請書
記入要領

1．記入上の注意

記入例を参考にして、「研修会受講申込書 兼 登録申請書」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。

記入例

① 申請区分（該当区分に○）		（新 規）・更 新・再登録	登録番号 ※更新・再登録のみ記入	②	
研修会会場		○○研修センター	研修会年月日	（西暦）2023年 7 月 20 日	
③	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、次のいずれかに必ず○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			
登録事項	フリガナ	ジュウタク タロウ	旧字等記入欄	性 別	（男）・女
	氏 名	住宅 太郎	④	生年月日（西暦）	1990年 9 月 9 日
	勤務先名称	⑤ (株) ○×工務店	所属（部課名まで）		施工課
			役職名（公開希望の方のみ）		
	勤務先住所	〒×××－×××× ○○県○○市△△町 1－2－3		TEL	012－×××－6789
				FAX	012－×××－6788
⑥	自宅住所	〒×××－×××× ○○県○○市××町 4－5－6		TEL（携帯優先）	090－×××－4567
				FAX	012－×××－3456
	e-mail	△△△△ @ jutaku.com			

①申請区分
いずれかに○をつけてください。
※再登録は、登録期間終了後、期限切れ期間が２年以内の方。登録期間終了後、期限切れ期間が２年を超えている方は、新規になります。

②登録番号
更新・再登録の方のみ記入してください。再登録の場合は、登録番号が新しくなります。

③名簿への公開希望
「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**：「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
> ※勤務先の公開を希望する場合は、勤務先欄（名称、所属、住所、TEL 等）は必ずご記入ください。
> **b.自宅の公開を希望**：「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
> **c.公開を全く希望しない**

④氏名
※旧字等間違いやすい漢字を含む場合は大きく楷書で記入してください。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。

⑤勤務先名称
※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。

⑥自宅住所等
※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。

別記様式－8（その2裏面）

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５年以上実務経験**」となります。

実務経歴（例）：新築住宅の設計、施工、施工管理（共同住宅も可能）
住宅リフォームの設計、施工、施工管理（共同住宅も可能）
住宅設備機器に関する設計、施工、施工管理
※営業、住宅の解体、足場の設置、資材運搬、地盤調査　等は対象外です。
※住宅に関する５年以上の実務経験があることがわかるように記入してください。
【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：○○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

⑦職務分類
「分類表」の「職務分類」の中から１．～６．の番号を選択して記入してください。

◆実務経歴となる職務分類
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」の場合は、記入例⑧欄に、職務内容を具体的に記入してください。

⑧「７．その他」記入欄
職務分類「７．その他」を選択した場合は、どのような職務に従事していたかを具体的に記入してください。

記入例

分類表（主なもの一つに○）	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（　　）

※職務分類1.～6.の番号を選択

※以下、新規の方のみ記入
受講資格に係る申請者の実務経歴（住宅に関する５年以上の職務内容がわかるように記入）

(西暦)年月	年月数	勤務先・部課名	住宅に関する業務内容 新築・リフォーム（該当区分に○）	職務分類 上記1.～6.の該当番号に○	7.その他の職務内容を記入（営業は除く）
2000年 4 月 ～2013年 6 月	13 年 3 月	(有)△△工務店　工事部	新築・リフォーム	1. 2. ③ 4. 5. 6.	
2013年 7 月 ～2019年 3 月	5 年 8 月	××リフォーム(株)　リフォーム部	新築・リフォーム	1. 2. ③ 4. 5. 6.	
2019年 4 月 ～ 年 月	4 年 4 月	(株)○×工務店　施工課	新築・リフォーム	① 2. 3. 4. 5. ⑦	⑧
年 月 ～ 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.	
年 月 ～ 年 月	年 月		新築・リフォーム	1. 2. 3. 4. 5. 6.	

別記様式－8裏面

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、＜住宅ﾘﾌｫｰﾑｴｷｽﾊﾟｰﾄ＞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。