

令和7年度木材アドバイザー養成講習会

木材アドバイザー登録証 申請書フォーム

(受講会場： 東京 ・ 大阪) ←受講地に○を付す。

受講番号				(顔写真貼付) 縦4cm×横3cm ※正面無帽 1年以内の 写真を貼付け下さい *写真データをメールで お送りください。
ふりがな				
氏 名				
送付先住所	〒			
(自宅・会社)				
(会社名・ 建物名等)				
メールアドレス				(極力記入をお願いします)
電話番号(必須)	(自宅・会社) ○で囲む	FAX番号	(自宅・会社) ○で囲む	

※本申請書の提出は必須です。上記内容で5年間有効の登録証を作成します。

※本申請書の送付先住所はそのまま資格証送付に使用します。

送付先が勤務先の場合、会社・建物名等も記入願います。(例：◇◇ビル ○○株式会社内)

個人情報等の取り扱いの同意書

1. 資格証、名簿、情報提供等のために皆様の個人情報を利用させていただきます。
- | | |
|---|---|
| 可 | 否 |
| | |
- 利用の可否をチェックしてください。(空白は同意されたと見なします)
- ①資格証に顔写真、氏名を記載します。(許可されない場合、資格証は発行できません)
- ②当連盟HPの名簿に氏名、都道府県を記載します。
- ③当連盟保管の名簿に氏名、住所、電話・FAX番号、所属、Emailを記載します。
2. 以下のいずれかに該当する場合を除いて皆様の承諾なく他の目的には利用いたしません。
- ①皆様の事前の承諾を得た場合
- ②業務委託会社に対して、皆様に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取り扱いを委託する場合
- ③法令の定めにより提供を求められた場合
3. 皆様から個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、皆様ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。

令和 年 月 日 署名：

事務局記載欄： (写真データ： 有 ・ 無)	登録番号：
----------------------------	-------

〈郵送の場合〉

〒112-0004

東京都文京区後楽1-7-12 林友ビル6階

一般社団法人全日本木材市場連盟

あて

〈問合せ・メール宛先〉

E-Mail：zennichi22@gmail.com

TEL：03-3818-2906 FAX：03-3818-2907

<https://www.zennichiren.com/>