別紙　１

 木材アドバイザー資格更新登録申請書

　一般社団法人 全日本木材市場連盟会長　殿

　　　　　下記により木材アドバイザーの資格更新登録を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　**令和　　年　　月　　日　　署名：**

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号： | 顔写真（必須）縦４cm　×横３cm（のりづけ）別途メール送信の有無（　有　　　　無　）どちらかを○で囲んでください。 |
| よみがな：(必須)氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(必須) |
| 住　　所：〒（会社名等）※自宅住所、勤務先住所のいづれかに〇をつけてください。(自宅住所　勤務先住所) |
| メールアドレス　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号（必須） ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人情報等の取り扱いの同意書 ○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。 利用の可否をチェック（✔）してください。(空白は同意されたものと見なします) 可　否 否

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 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当連盟保管の登録者名簿に氏名、住所、電話・FAX番号、所属、Emailを記載します。   ○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 |

 **申請書添付資料**（該当する番号に○印を付してください。②の場合は具体的な日時等を記載してください。）

1. 更新時レポート、　　　②研修会、講演会、セミナー等の参加証又は参加者名簿

（開催日時：　　　　　　　　　　　開催場所：　　　　　　　　　　　　　研修会等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　）