

受験番号 (※)

(※) 記入しないでください

令和2年第3回 マンション建替士試験 受験申込書

顔写真

縦 4.5cm
×
横 3.5 cm

(写真の裏面に氏名
をご記入の上、貼り
付けてください)

フリガナ				
氏名	(姓)			(名)
生年月日	1.大正 2.昭和 3.平成 年 月 日	性別	1. 男 2. 女	

フリガナ				
住所	(-)			
電話番号		携帯電話		
Eメール				

【受験資格申請】

該当資格の□に✓印を付けてください。

<input type="checkbox"/> 弁護士	<input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 公認会計士	<input type="checkbox"/> 税理士
<input type="checkbox"/> 不動産鑑定士	<input type="checkbox"/> 一級建築士	<input type="checkbox"/> 土地家屋調査士	<input type="checkbox"/> 測量士
<input type="checkbox"/> マンション管理士	<input type="checkbox"/> 宅地建物取引士	<input type="checkbox"/> 管理業務主任者	
<input type="checkbox"/> 行政書士	<input type="checkbox"/> 一級建築施工管理技士		

【希望試験地】

希望する試験地を○で囲んでください。

1. 札幌 2. 仙台 3. 東京 4. 横浜 5. 名古屋 6. 大阪 7. 福岡

【賛助会員/過去受験者の方はご記入ください】

種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 過去受験者 ※賛助会員の方は下記ご記入ください。	前回受験番号	
会社名称			
会社所在地	(-)		

切り取らないでください

令和2年 第3回マンション建替士試験

受験番号 (※)

(※) 記入しないでください

顔写真

縦 4.5cm
×
横 3.5 cm

(写真の裏面に氏名
をご記入の上、貼り
付けてください)

フリガナ				
氏名	(姓)			(名)
生年月日	1.大正 2.昭和 3.平成 年 月 日	性別	1. 男 2. 女	