

令和6年度建築仕上診断技術者資格取得講習

受講申込フォーム入力マニュアルA（受講資格区分（1）～（4））

申し込みフォームは、受講資格区分ごとに入力内容が異なり、受講資格区分（1）～（4）用フォームと受講資格区分（5）（6）用フォームの二種類あります。

本マニュアルでは受講資格区分（1）～（4）用フォームの入力について解説します。

1. 入力内容

受講資格区分（1）～（4）用フォームでの入力内容は以下の通りです。

- ① 受講資格区分
- ② 受講会場
- ③ 受講者に関する事項
 - ・氏名 ・生年月日 ・性別 ・本籍 ・自宅住所 ・メールアドレス ・電話番号 等
- ④ 勤務先に関する事項
 - ・勤務先名 ・勤務先所在地 ・所属部署 ・勤務先業種 ・勤務先電話番号
 - ・業務実施都道府県 等
- ⑤ 受講資格区分別の入力事項
 - ・受講資格区分（1）：保有資格の選択
 - ・受講資格区分（2）：学歴の入力
 - ・受講資格区分（3）：選択および入力事項はありません
 - ・受講資格区分（4）- 1：受講資格区分（1）と同等以上の保有資格名称の入力
 - ・受講資格区分（4）- 2：受講資格区分（2）と同等以上の学歴の入力
 - ・受講資格区分（4）- 3：選択および入力事項はありません
- ⑥ CPDの登録 ※希望される方のみ
- ⑦ 領収書に関する事項
- ⑧ 返金先に関する事項
- ⑨ アンケート
- ⑩ 個人情報の取り扱いおよび提出書類について

2. 入力マニュアル

① 受講資格区分

受講資格区分 必須

受講資格区分を選択してください

(1) 所有資格を前提とする者
 (2) 学歴を前提とする者
 (3) 実務経験を前提とする者
 (4) -1 その他 (特別認定-所有資格)
 (4) -2 その他 (特別認定-学歴)
 (4) -3 その他 (特別認定-実務経験)

受講資格区分 (4) -1 ~ (4) -3 の方はこのフォームの送信により認定申請を行うことになります。

| 区分 | 受講資格 |
|------------------|---|
| (1) 所有資格を前提とするもの | 1級建築士、2級建築士、1級建築施工管理技士、2級施工管理技士（建築又は仕上げ）、特定建築物調査員、特殊建築物等調査資格者の資格のいずれかを有する者 |
| (2) 学歴を前提とするもの | 大学院、大学、短期大学、高等専門学校、高等学校等（注2）の建築系学科（注3）を卒業（大学院においては関係分野を専攻して修了）した者で、次のいずれかに該当する者 ① 外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数（注4）が5年以上であること ② 外壁又は防水の診断実施（注4）の経験年数が5年以上であること |
| (3) 実務経験を前提とするもの | 次のいずれかに該当する者 ① 外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数（注4）が8年以上であること ② 外壁又は防水の診断実務（注4）の経験年数が8年以上であること |
| (4) その他 | 認定委員会が上記（1）、（2）、（3）と同等以上と認めたる者 |
| (5) | 過去に建築仕上診断技術者の資格を取得し、更新登録をせず失効となった者 |

注1：外壁又は防水の診断とは、外壁又は防水の劣化等を調査、測定し、測定したデータの分析・評価するとともに、報告書を作成する一連の行為をいう。
 注2：「等」は、職業能力開発総合高等学校、職業能力開発高等学校、職業能力開発短期大学校、職業能力開発校、職業能力開発促進センター、障害者職業能力開発校又は専修学校（専門課程を置くものに限る）とする。
 注3：建築系学科とは、「建築学科」、「建築第2学科」、「建築科」、「建築工学科」、「建設学科」、「建設工学科」等をいう。
 注4：外壁又は防水の施工実務とは、外壁工事又は防水工事の計画、実施、管理、検査の全部又は一部に係る実務をいう。又、外壁又は防水の劣化等を調査、測定し、測定したデータを評価するとともに、報告書を作成する一連の行為をいう。

受講資格区分の表に従って受講資格区分をひとつだけ選択してください。

なお、受講資格区分を選択すると、区分ごとに入力または選択するフォームが変わりますので、赤字で必須と書かれている項目はすべて入力または選択してください。

必須項目で入力または選択していない項目が一つでもある場合、送信できず申込は完了しませんのでご注意ください。

② 受講会場

受講会場 必須

ご希望の受講会場を選択してください

東京会場 R6年10月9日（水）～11日（金）
 大阪会場 R6年10月2日（水）～4日（金）
 福岡会場 R6年10月23日（水）～25日（金）

東京会場：日本教育会館
千代田区一ツ橋2-6-2

大阪会場：（一社）中央電気倶楽部
大阪市北区堂島浜2-1-25

福岡会場：福岡朝日ビル
福岡市博多区博多駅前2-1-1

受講会場をひとつだけ選択してください。講習は修了考査も含め、同一会場で連続した三日間の受講が必要です。

講習開始、終了時間等については、後日受講票等でご案内いたします。

③ 受講者に関する事項

お名前 必須

姓 名

フリガナ 必須

～表示省略～

フォームに従って氏名、フリガナ、生年月日、性別、本籍、自宅住所等、メールアドレス等、受講者本人に関する事項を入力してください。

④ 勤務先に関する事項

勤務先名称 必須

例) 株式会社ベルカ

※法人格（株式会社、有限会社等）を省略せずに入力してください。

勤務先所在地 必須

～表示省略～

業務実施都道府県 必須

勤務先の所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県をすべて選んでください。全国で実施する場合は全国を選択してください

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全国 | <input type="checkbox"/> 北海道 | <input type="checkbox"/> 青森県 | <input type="checkbox"/> 岩手県 |
| <input type="checkbox"/> 宮城県 | <input type="checkbox"/> 秋田県 | <input type="checkbox"/> 山形県 | <input type="checkbox"/> 福島県 |
| <input type="checkbox"/> 茨城県 | <input type="checkbox"/> 栃木県 | <input type="checkbox"/> 群馬県 | <input type="checkbox"/> 埼玉県 |
| <input type="checkbox"/> 千葉県 | <input type="checkbox"/> 東京都 | <input type="checkbox"/> 神奈川県 | <input type="checkbox"/> 新潟県 |
| <input type="checkbox"/> 富山県 | <input type="checkbox"/> 石川県 | <input type="checkbox"/> 福井県 | <input type="checkbox"/> 山梨県 |
| <input type="checkbox"/> 長野県 | <input type="checkbox"/> 岐阜県 | <input type="checkbox"/> 静岡県 | <input type="checkbox"/> 愛知県 |
| <input type="checkbox"/> 三重県 | <input type="checkbox"/> 滋賀県 | <input type="checkbox"/> 京都府 | <input type="checkbox"/> 大阪府 |
| <input type="checkbox"/> 兵庫県 | <input type="checkbox"/> 奈良県 | <input type="checkbox"/> 和歌山県 | <input type="checkbox"/> 鳥取県 |
| <input type="checkbox"/> 島根県 | <input type="checkbox"/> 岡山県 | <input type="checkbox"/> 広島県 | <input type="checkbox"/> 山口県 |
| <input type="checkbox"/> 徳島県 | <input type="checkbox"/> 香川県 | <input type="checkbox"/> 愛媛県 | <input type="checkbox"/> 高知県 |
| <input type="checkbox"/> 福岡県 | <input type="checkbox"/> 佐賀県 | <input type="checkbox"/> 長崎県 | <input type="checkbox"/> 熊本県 |
| <input type="checkbox"/> 大分県 | <input type="checkbox"/> 宮崎県 | <input type="checkbox"/> 鹿児島県 | <input type="checkbox"/> 沖縄県 |

フォームに従って、勤務先名称、所在地等勤務先に関する事項を入力してください。

なお、業務実施都道府県については、勤務先が建築設備診断業務を実施可能な地域をすべて選択してください。

全国で実施可能な場合は、全国のみ選択してください。

⑤ 受講資格区分別の入力事項

・受講資格区分（1）：保有資格の選択

受講資格区分（1）を選んだ方のみ表示されます。

(1) 所有資格 必須

受講資格区分（1）で受講できる所有している資格を一つだけ選択してください。選択できる資格がない場合は他の受講資格区分で申し込んでください。

| |
|---|
| <input type="radio"/> 1級建築士 |
| <input type="radio"/> 2級建築士 |
| <input type="radio"/> 特定建築物調査員 |
| <input type="radio"/> 特定建築物等調査資格者 |
| <input type="radio"/> 1級建築施工管理技士 |
| <input type="radio"/> 2級建築施工管理技士（建築又は仕上げ） |

所有資格をひとつだけ選んでください。

この中に所有している資格が表示されていない場合で、これらの資格と同等以上の資格をお持ちの方は、受講資格区分

(4) - 1 を選択して、特別認定の申請をしてください。

・受講資格区分（２）：学歴の入力

受講資格区分（２）を選択した方のみ表示されます。

(2) 学歴 必須

受講資格区分（２）に該当する学歴を入力してください。
該当する学歴は最終学歴に限られません。
例：〇〇工業高等学校建築科卒業後、〇〇大学経済学部卒業の場合、該当学歴として、〇〇工業高等学校建築科を記入してください。

大学・学校名

学部・学科名

※受講資格区分（２）
大学院、大学、短期大学、高等専門学校、高等学校等の建築系学科を卒業（大学院においては関係分野を専攻して修了）した者で、次のいずれかに該当する者。
①外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数が５年以上であること
②外壁又は防水の診断実務の経験年数が５年以上であること

(2) 卒業年月 必須

令和 年 月

受講資格区分に表示されている大学・学校、修了した学部・学科名を入力してください。

学部・学科名が表示されていない場合で同等以上の学歴をお持ちの方は、受講資格区分（４）-２を選択して、特別認定の申請をしてください。

・受講資格区分（３）：入力および選択事項はありません。

次のフォームが表示されます（⑥ CPD の登録のフォームが表示されます。）

・受講資格区分（４）-１：受講資格区分（１）と同等以上の保有資格名称の入力

受講資格区分（４）-１を選択した方のみ表示されます

受講資格特別認定申請（４）-１
以下の受講資格区分（１）と同等以上の資格を有しているため特別認定を申請します。

(4)-1 所有資格 必須

所有資格名称

※受講資格（４）-１は以下の受講資格（１）と同等以上の資格を有している方が対象です。同等以上の所有資格名称を入力してください。

参考 受講資格（１）
次の資格のいずれか一つを所有している者
１級建築士、２級建築士、１級建築施工管理技士、２級施工管理技士（建築又は仕上げ）、特定建築物調査員、特殊建築物等調査資格者

受講資格区分（１）と同等以上の資格名称を入力して特別認定を申請します。

・受講資格区分（４）-２：受講資格区分（２）と同等以上の学歴の入力

受講資格区分（４）-２を選択した方のみ表示されます。

受講資格特別認定申請（４）-２
以下の受講資格区分（２）と同等以上の学歴を有しているため特別認定を申請します。

※受講区分（４）-２は以下と同等以上の学歴を有している方が対象です。
参考 受講資格（２）
大学院、大学、短期大学、高等専門学校、高等学校等の建築系学科を卒業（大学院においては関係分野を専攻して修了）した者で、次のいずれかに該当する者
①外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数が５年以上であること
②外壁又は防水の診断実務の経験年数が５年以上であること

（４）-２ 学歴 必須

受講資格区分（４）-２に該当する学歴を入力してください。
該当する学歴は最終学歴に限りません。
例：〇〇工業高等学校建築科卒業後、〇〇大学経済学部卒業の場合、該当学歴として、〇〇工業高等学校建築科を入力してください。

大学・学校名

※受講区分（４）-２は以下と同等以上の学歴を有している方が対象です。
参考 受講資格（２）
大学院、大学、短期大学、高等専門学校、高等学校等の建築系学科を卒業（大学院においては関係分野を専攻して修了）した者で、次のいずれかに該当する者
①外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数が５年以上であること
②外壁又は防水の診断実務の経験年数が５年以上であること

学部・学科名

（４）-２ 卒業年月 必須

令和 年 月

受講資格区分（２）と同等以上の学歴を入力して特別認定を申請します。

・受講資格区分（４）-３：選択および入力事項はありません。

受講資格区分（４）-３を選択した方のみ表示されます。

受講資格特別認定申請（４）-３
以下の受講資格区分（３）と同等以上の実務経験を有しているため特別認定を申請します。

受講資格（４）-３は以下と同等以上の実務経験を有している方が対象です。
参考 受講資格（３）
次のいずれかに該当する者
①外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数が８年以上であること
②外壁又は防水の診断実務の経験年数が８年以上であること

選択及び入力事項はありませんが、こちらを送信することで特別認定の申請となります。

⑥ CPDの登録 ※希望される方のみ

CPD登録

CPD登録番号

「建築士会継続能力開発（CPD）に参加している方で、CPD認定単位を希望する方は、CPD登録番号を入力してください。

建築士会継続能力開発（CPD）に参加している方でCPD認定単位を希望する方はCPD登録番号を入力してください。

⑦ 領収書に関する事項

領収書の発行有無について 必須

希望する
 希望しない

領収書発行を希望される方へは講習会場でお渡しを予定しております。早期に領収書の発行を希望される場合は、「希望する」をお選びいただき、別途当協会までご連絡願います。

領収書宛名

例) 株式会社ベルカ

領収証発行の希望の有無を選択してください。

なお、講習会場でお渡しする予定ですのでそれ以前に発行を希望される場合は別途事務局までご連絡ください。

⑧ 返金先に関する事項

返金先 必須

金融機関名

返金が必要となった場合の返金先を入力してください。

なお、受講料は、次のアからエの場合を除いては、返金いたしません。
アからエに該当し返金する場合は、所定の事務手続きが必要であり、ア以外については返還に係る事務手数料を受講申込者に負担して載きます。
ア、協会の責めに帰すべき事由により講習を受講できなかった場合
イ、天災等の理由により講習を受講できなかった場合
ウ、受講申込書または添付書類に不備があり補正の余地がない場合
エ、受講申込者が受講資格を有しないと認められる場合

支店名

口座番号 必須

口座種目

口座番号 半角数字で入力してください

※半角数字で入力してください

口座名義 必須

コウザメイギ

※カタカナで記入してください。

返金が必要になった場合の返金先の情報を入力してください。

なお、返金については記載のとおりです。

⑨ アンケート

資格講習会の情報の入手先についてのアンケートにお答えください。

⑩ 個人情報の取り扱いと書類提出について

個人情報の取り扱いおよび書類提出について

以上で入力は終了です。
「個人情報の取扱いについて」をお読みになり同意いただきましたらチェックを入れ、「内容確認画面へ」のボタンを押して内容を確認してください。

内容が確認できましたら画面の欄の下に表示される

自分への送信内容のコピーメールを送る
に必ずチェックを入れ送信してください。
追って、仮受付メールと投稿内容の記載された投稿通知メールが返信されますので確認してください。
引き続きマニュアルに沿って顔写真（JPG形式）、提出書類（PDF形式）をWEBにより提出してください。
お申込みありがとうございました。お疲れ様でした。

送信するには個人情報の取扱いについてへの同意が必要です。 **必須**

同意する [個人情報の取扱いについて](#)

[トップへ戻る](#) [内容確認画面へ](#)

個人情報の取り扱いについては、下部青色の「個人情報の取り扱いについて」をクリックして当協会の個人情報保護方針／プライバシーポリシーをご一読いただき同意するにチェックをお願いします。

提出書類は受講資格区分ごとに異なります。建築仕上診断技術者資格取得講習のページからダウンロードできる「申込書式記入要領」をご覧ください。すでに提出書類（電子データ）をご準備いただいている場合は、投稿完了後に表示される画面よりリンクしている「書類提出フォーム」より引き続き書類の提出が行えます。

以上