

令和6年度建築設備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B（受講資格区分（5）、（6））

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（5）・（6）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（5）・（6）用フォームでの入力内容は以下の通りです。

- ① 受講資格区分と登録番号または昨年度の受講番号
- ② 受講方法と受講会場の選択
- 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 CPDの登録 ※希望される方のみ
- ⑥ 領収書に関する事項
- ⑦ 返金先に関する事項
- ⑧ アンケート
- ⑨ 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 受講資格区分と登録番号または昨年度を受講番号

受講資格区分を選択してください。選択した区分ごとに選択または入力するフォームが変わりますので、赤文字で必須と書かれている項目はすべて選択または入力してください。

受講資格区分 必須
<input type="radio"/> (5) 更新をせず失効した者 <input type="radio"/> (6) 昨年度未修了の者 受講資格区分を選択してください

必須項目で選択または入力し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。

・受講資格区分（5）更新をせず失効した者

受講資格区分 必須
<input checked="" type="radio"/> (5) 更新をせず失効した者 <input type="radio"/> (6) 昨年度未修了の者 受講資格区分を選択してください
登録番号 必須
登録番号がお分かりになる方は入力してください。（不明な場合は不明と入力してください） 設備BDの登録番号の表記は XX-E-XXXX となっています。 <input type="text"/>

受講資格区（5）更新をせずに失効した者を選択した場合、登録番号を入力してください。なお、資格証を紛失されたなどで不明の場合は不明と入力してください。

・受講資格区分（6）昨年度未修了の者

受講資格区分 必須
<input type="radio"/> (5) 更新をせず失効した者 <input checked="" type="radio"/> (6) 昨年度未修了の者 受講資格区分を選択してください
昨年度を受講番号 必須
弊会よりお送りした「令和6年度「建築設備診断技術者」資格取得講習のご案内」の宛先のお名前の下に記載されている23から始まる6桁の番号を半角で入力してください。 <input type="text"/> 不明の場合は不明と入力してください

受講資格区（6）昨年度未修了の者を選択した場合、弊会よりお送りした「令和6年度「建築設備診断技術者」資格取得講習のご案内」の宛先のお名前の下に記載されている23から始まる6桁の番号を半角で入力してください。不明の場合は不明と入力してください。

② 受講方法与会場の選択

受講資格区分（5）の方は全講習を受講、または修了考査に合格することのどちらかで資格が有効になります。

受講方法の選択 必須
受講方法を選択してください <input type="radio"/> 講習受講と修了考査受験（受講資格（5）の方は修了考査免除） <input type="radio"/> 修了考査のみ受験 なお、受講資格（5）の方でもすべての講習を受講しませんが修了考査は免除になりません

区分（6）の方は、講習を受けてから修了考査を受験するか、修了考査のみを受験するかを選

択することが出来ますが、テキストの内容、修了考査問題は毎年更新されていますので講習の受講をお勧めします。

・講習受講と修了考査受験（受講資格（5）の方は修了考査免除）を選択した場合

受講方法の選択 必須
受講方法を選択してください <input checked="" type="radio"/> 講習受講と修了考査受験（受講資格（5）の方は修了考査免除） <input type="radio"/> 修了考査のみ受験 なお、受講資格（5）の方でもすべての講習を受講しませんが修了考査は免除になりません
会場選択（講習受講） 必須
<input type="radio"/> 東京会場 R6年6月19日（水）～21日（金） <input type="radio"/> 大阪会場 R6年6月26日（水）～28日（金） 東京会場：浜離宮建設プラザ 東京都中央区築地5-5-12 大阪会場：新大阪丸ビル 別館 大阪市東淀川区東中島1-18-22

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。

・考査のみ受験

受講方法の選択 必須
受講方法を選択してください <input type="radio"/> 講習受講と修了考査受験（受講資格（5）の方は修了考査免除） <input checked="" type="radio"/> 修了考査のみ受験 なお、受講資格（5）の方でもすべての講習を受講しませんが修了考査は免除になりません
会場選択（考査のみ） 必須
<input type="radio"/> 東京会場 R6年6月21日（金） <input type="radio"/> 大阪会場 R6年6月28日（金） 東京会場：浜離宮建設プラザ 東京都中央区築地5-5-12 大阪会場：新大阪丸ビル 別館 大阪市東淀川区東中島1-18-22

修了考査の受験会場をひとつだけ選択してください。

修了考査は1日（半日）だけです。会場への集合時間、考査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

登録情報の確認 必須
失効者の方は登録時の情報、未修了者の方は昨年度受講時の情報から以下の項目について変更があった場合チェックを入れてください（それ以外の変更はチェック不要です） <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別
お名前 必須
姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
フリガナ 必須
姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> ※全角カタカナで入力してください。

～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

なお、以前の登録情報からの変更がある方は、変更がある項目にチェックを入れてください

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

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

⑥ 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の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。

⑦ 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 <input type="text"/>
口座番号 <input type="text"/> 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 <input type="text"/>
※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。

⑧ 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。

⑨ 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 <input type="checkbox"/> 自分への送信内容のコピーメールを送るの <input type="checkbox"/> に必ずチェックを入れ送信してください。 追って、仮受付メールが返信されます。 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 <input type="checkbox"/> 同意する 個人情報の取扱いについて
<input type="button" value="トップへ戻る"/> <input type="button" value="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。建築設備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