

令和 年 月 日

実地演習受講登録申請書

公益社団法人 日本不動産鑑定士協会連合会 御中

私は、実務修習実地演習を下記の実地演習実施機関の指導鑑定士のもと受講したく、登録の申請をいたします。

修 習 生 番 号	— — ※事務局記入欄
受 講 者 氏 名	
実 地 演 習 実 施 機 関 と の 関 係	自社 ・ 他社 ・ 大学 （いずれかに○を付してください）

※ 実地演習実施機関との関係は、現在勤務（又は今後勤務）する鑑定業者で実地演習を行う場合には「自社」に、勤務先以外の鑑定業者で指導を受ける場合には「他社」に○を付してください。

実地演習実施機関	
所 在 地	〒
業 者 又 は 大 学 名	 印
電 話 番 号	
本会登録番号（業者）	(5・6・8から始まる8桁)
指 導 鑑 定 士 名	 印
本会登録番号（個人）	(0・1から始まる8桁)

実務修習期間の選択	1 年 コー ス ・ 2 年 コー ス （いずれかに○を付してください）
-----------	---

※ 実務修習期間は、申請後変更できませんのでご注意ください。
※ 実地演習実施機関は、本会が認定した鑑定業者又は大学となります。