

(株)住宅保証機構 まもりすまい保険
届出事業者 各位

一般社団法人 新潟県建築組合連合会
会長 遠藤 英夫

ちきゅう住宅検査員講習会(新規)の開催について

時下、益々ご清祥のことと拝察致します。

平素は、当連合会事業に対しご支援ご協力を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、全建連の「ちきゅう住宅供給促進事業」は、(株)住宅保証機構と提携して、住宅瑕疵担保履行法に完全対応する体制を確保することによって、消費者の信頼に適切に応え、各地域に優れた住宅を供給する事業となっております。

そこで当連合会では、自らがちきゅう住宅検査員(団体検査員)となって自主審査を行い全建連に申請できることとなっております。このちきゅう住宅検査員は規定の資格要件を満たしたもので、かつ、所定の講習会を受講し、全建連に登録された者が該当します。

<記>

- 講習会名称 ちきゅう住宅検査員講習会(新規)
- 日 時 平成 28年 8月 25日(木) 13:30~17:00
- 会 場 新潟テルサ 3F研修室
(新潟市中央区鐘木 185-18 TEL 025(281)1888)
- 申 込 先 〒951-8133 新潟市中央区川岸町 3丁目 17-2
(一社)新潟県建築組合連合会 TEL 025(231)2251
- 申 込 方 法 ① 別紙「受講申込書」(必要事項を漏れなく記載願います。)
② 顔写真(横 2.5cm×縦 3.0 cm 1枚)「受講申込書」に添付
③ 資格証(<資格要件 1 ①~⑥>を参照)いずれかの写し
④ 受講料を納入した写し
- 参加費用 受講料・テキスト代 5,000円
登録費 10,000円 } 合計 15,000円
- 振込銀行 第四銀行 白山支店 普通預金 口座番号 1583818
口座名義 新潟県建築組合講習会口 代表 遠藤 英夫
- 定員 定員 15名 (定員に達し次第締め切ります。)
- 申込〆切 平成 28年 8月 10日(水)

9. その他
- ① 締切り後、受講票を送付いたします。
 - ② 講習会当日に無断欠席された場合、受講料等はお返しいたしません。
 - ③ お申込みは受講申込書到着、かつ参加費用の着金をもって受付完了とします。

10. カリキュラム(予定)

項 目	時 間
ちきゅう住宅の概要 申請手続きと留意点 設計施工基準及び現場検査等について 質疑応答 設計施工基準及び現場検査等について	13:30～16:30
考 査	16:30～17:00

【ちきゅう住宅検査員の資格要件】

資格要件1 (一社)新潟県建築組合連合会員※であり、次のいずれかの資格を有する者。

- ① 一級建築士、② 二級建築士、③ 木造建築士、④ 一級建築施工管理技士、
- ⑤ 二級建築施工管理技士(仕上げは除く)、⑥ 一級建築大工技能士

※(一社)新潟県建築組合連合会員とは、新潟県内の建築組合に所属している組合員です。(事業主が組合員であればその従業員も可)

資格要件2 (株)住宅保証機構への「事業者届出手続き」が完了していることが必要です。

受講申込書に必ず取得された「事業者届出番号」をご記入下さい。

<参考> ちきゅう住宅とは

地域木造優良住宅の略称で、地域の気候・風土を活かしながら建設される住宅のうち、特に耐久性等に優れた品質を有するもので、その技術的基準を定め、これに適合するものであり、国が義務付ける住宅瑕疵担保履行法に対応し、(株)住宅保証機構が運営する住宅瑕疵担保責任保険(まもりすまい保険)を適用した10年保証の一戸建て住宅です。

全建連は、住宅保証機構(株)より住宅瑕疵担保保険の特定団体に指定されており、検査員資格を取得することにより基礎配筋時の自主検査や保険料の割引が適用されます。

開催日:平成 28 年 8 月 25 日

ちきゅう住宅検査員
受講申込書【新規】

※顔写真は、横 2.5cm×縦 3.0cm(免許証サイズ)のものを
貼付してください。(ノリ等で貼り付けて下さい。)

顔 写 真

検査員番号	—	(←記入不要です。)																				
氏 名	(フリガナ)																					
		生年月日(昭和・平成 年 月 日)																				
事業所名	(フリガナ)																					
事業所 住 所	(〒 —)																					
	新潟県																					
	TEL :	FAX :																				
メールアドレス	@																					
住宅保証機構 事業者届出番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					必ず記入して下さい。 ※通常は 8 桁の番号です。支店届出をしている場合は 8 桁+3 桁になります。
県連ホームページへの公開希望 (どちらか一方に○をつけて下さい。 ○の無い場合は「希望しない」ものと させていただきます。)	事業所の公開を	希望する ・ 希望しない																				
所属団体	(一社)新潟県建築組合連合会																					

下記の資格のいずれかを有する必要があります。お持ちの資格に○印をつけて下さい。

本「受講申込書」に資格証の写しを添付してお申し込み下さい。

資 格 名 (該当する番号に○印を) 資格証の写しを添付	1. 一級建築士	2. 二級建築士
	2. 木造建築士	4. 一級建築施工管理技士
	5. 二級建築施工管理技士	6. 一級建築大工技能士

《申込み締切日 : 8 月 10 日 (水) 必着》