

実地演習実施機関届出書

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申請します。

修習生番号	— —	※事務局記入欄
受講者氏名		印
実地演習実施機関との関係	自社・他社・大学 (いずれかに○印を付して下さい)	

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	第 号(業者の本会登録番号(5・6・8から始まる8桁))
指導鑑定士名	印
本会登録番号	第 号(個人の本会登録番号(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 ・ 3年コース (いずれかに○印を付して下さい)
-----------	--

- ※ 実務修習期間は、申請後変更出来ませんのでご注意ください。
- ※ 実務演習実施機関は、本会に申請を行い認定された鑑定業者又は大学となります。