## RICS ダイレクト入会申込書 Application for Direct Access to RICS Membership

RICS へのダイレクト入会の資格を満たすには、以下を取得していなければなりません。

In order to be eligible for direct access to RICS membership, you must possess the following:

- 1) 公益社団法人 日本建築積算協会会員・建築コスト管理士 The Building Surveyor's Institute of Japan(BSIJ) member as Qualified Building Cost Manager
- 2) 10 年以上の建築積算実務経験 10 years or more quantity surveying and construction related experience
- 3) 4年生大学卒業資格者またはこれに代わる日本建築積算協会推薦があること Degree holder or equivalent professional qualification certified by BSIJ
- 4) 過去 1 年以内に 16 単位以上の継続教育を履修していること Professional development over the immediate past one year (minimum 16 points per year according to the BSIJ regulations) 上記の要件を満たす場合は、下記の書式に記入ください。

If you meet the requirements above, please complete the form as below:

\*は日本語英語(ローマ字)ともに記入のこと Fill in with both Japanese & English(Romaji)for items marked with \*

#### 1. 個人情報 PERSONAL INFORMATION

| 敬称<br>Title(Mr/Mrs/Ms) |                  | RICS レファレンス番号<br>RICS Reference<br>number | (申請者は記載不要)  |
|------------------------|------------------|---|-------------|
| 氏名(姓/名)*               |                  |   |             |
| Full Name(First/Last)  | )*               |   |             |
| 連絡用 Eメール Corre         | espondence Email |   |             |
| 勤務先住所* 〒               | •                |   |             |
| Business Address*      |                  |   |             |
| 勤務先名*                  |                  |   |             |
| Firm *                 |                  |   |             |
| 役職*                    |                  |   |             |
| Title*                 |                  |   |             |
| 町名/番地*                 |                  | 建物  | 勿名/部屋<br>号* |
| Street*                |                  | Apt                                       | / Suite*    |

| 市町村*  |    |                   |          | 都道府県*       |        |              |          |                |  |  |
|---|----|-------------------|----------|-------------|--------|--------------|----------|----------------|--|--|
| City*   |    |                   |          | Prefecture* |        |              |          |                |  |  |
| 国*  |    | 日本                |          | <br>郵便番     |        |              | 番号       | <del>i</del> 号 |  |  |
| Country*  |    | Japan             |          |             |        | Zip/Po       | ost Code |                |  |  |
| 連絡先住所(上記住所とは別の場合) 当協会はすべての通信物をこの住所に郵送します<br>Correspondence address (if different) We will send all mail to this address |    |                   |          |             |        | ţ            |          |                |  |  |
| 町名/番地*  |    |                   |          |             |        |              | 建物名番号*   | 建物名/部屋 番号*     |  |  |
| Street*   |    |                   |          |             |        |              | Apt/ S   | uite*          |  |  |
| 市町村*  |    |                   |          | 都道府         | 守県*    |              |          |                |  |  |
| City*   |    |                   |          | Prefe       | cture* |              |          |                |  |  |
| 国*  |    | 日本                |          |             | 郵便看    | 番号           |          |                |  |  |
| Country*  |    | Japan             |          |             |        | Zip/Po       | ost Code |                |  |  |
| 日中の電話<br>連絡先<br>Daytime<br>Phone  |    | 携帯電話<br>Mobile    |          |             |        | ファックス<br>Fax | ζ        |                |  |  |
| 追加情報<br>Additional Information  |    |                   |          |             |        |              |          |                |  |  |
| 生年月日 性別 ( 〇で囲む)*  |    |                   | 男/女      |             |        |              |          |                |  |  |
| Date of birth (MM/DD/YYYY)  Gender (circle  |    | (circle l         | M or F)* |             | M/F    |              |          |                |  |  |
| 国籍 *  | Е  | 本                 | 母国語*     |             |        | 日本語          |          |                |  |  |
| Nationality*  | Já | apan Native langu |          |             | langua | ige* J       | apanes   | se             |  |  |

## 2. 会員になっている専門家団体 MEMBERSHIP OF PROFESSIONAL ORGANISATION

| 団体名  | 公益社団法人 日本建築積算協会                                   |
|--|---|
| Name of organization The Building Surveyor's Institute of Japan (BSIJ) |   |
|  | 公益社団法人 日本建築積算協会                                   |
| 会員等級建築コスト管理士   |   |
| Grade  | The Building Surveyor's Institute of Japan (BSIJ) |
|  | Qualified Building Cost Manager                   |

# 3. チェックリスト(下記を申込書に同封してください) CHECKLIST (PLEASE ENCLOSE THE FOLLOWING AS PART OF YOUR APPLICATION)

| _ |   |
|---|---|
|   | 専門家団体の認定証(公益社団法人日本建築積算協会資格認定証明書)を添付したか<br>Evidence of membership of professional organization (BSIJ)  |
|   | 10 年間の実務経験の詳細を記載あるいは添付したか (後掲表を参照のこと)Details of relevant 10 years working experience (refer the after-posted schedule)                              |
|   | 入会承認後の支払い額 1,021.00 米ドルの支払に関する事項を確認したか、また、払込証明書等(クレジットカードの両面のコピー)を添付したか Total Amount US \$1,021.00. Credit card copies for both sides are required. |

#### 4. 専門グループ Professional Group

RICSは、17の専門グループ(専門分野)を指定しています(下記参照)。ご登録される専門分野を4ページよりおひとつご選択下さい。RICS has designated 17 professional groups, or disciplines (see below). Please indicate your primary Professional Group from those listed in page 4.

| 専門グループ*             |  |
|---------------------|--|
| Professional Group* |  |

専門グループの活動領域は以下の通りです。Professional Groups are responsible for:

- 各専門分野における能力や実務基準の定義 Defining standards of competence and practice
- 入会後のスペシャリスト資格奨励と当該資格の認定
   Promoting and accrediting post-entry specialist qualifications
- グループ会員による他の称号使用を認可する際の認可基準の設定
   Settling criteria for entitlement of Faculty Members to use alternative designations
- 研修、能力開発、およびネットワーキング機会の提供
   Providing training, development and networking opportunities
- 調査研究プロジェクトの委任 Commissioning technical research
- 関連資料および各種サービスの提供 Providing relevant material and services
- RICS における当該専門分野の推進 Promotion and representation

専門グループ Professional Group

3ページ目に記載したご専門分野をおひとつご選択下さい。

Please indicate your primary Professional Group selected in page 3.

| ш | 肎重品∙美術品 Antiques and Fine Arts           |
|---|--|
|   | 建築技術 Building Surveying                  |
|   | 事業用不動産 Commercial Property               |
|   | 建築積算 Quantity Surveying and Construction |
|   | 紛争解決 Dispute Resolution                  |
|   | 環境 Environment                           |
|   | ファシリティー・マネジメント Facilities Management     |
|   | ジオマティックス(空間情報科学) Geomatics               |
|   | 建物調査 Building Control                    |
|   | マネジメント コンサルティング Management Consultancy   |
|   | 機械·業務用資産 Machinery and Business Assets   |
|   | 鉱物資源·廃棄物管理 Minerals and Waste Management |
|   | 計画·開発 Planning and Development           |
|   | プロジェクト・マネジメント Project Management         |
|   | 居住用不動産 Residential Property              |
|   | 農地等 Rural                                |

#### 6. その他詳細 FURTHER DETAILS

□ 評価 Valuation

横領、窃盗、汚職、詐欺、または不正行為に関わるあらゆる刑事犯罪、または初犯の場合に禁錮判決となる可能性があるその他の刑事犯罪、で起訴されたか(実際に)有罪判決を受けた場合は、消滅前科(すなわち、出所済みまたは保護観察期間終了済み)の場合を除き、当該事実に関する全詳細をRICSに開示したことをご確認ください。さらに、過去3年以内に他の規制団体による係争中の懲戒手続または不利な所見があった場合、これをRICSに開示したことをご確認ください。本書の7ページにて申告することができます。

Please confirm that you have disclosed to RICS full details of any charge or conviction of a criminal offence involving embezzlement, theft, corruption, fraud or dishonesty of any kind, or any other criminal offence carrying on first conviction the possibility of a custodial sentence, unless it is now a spent conviction (i.e. no longer in prison or on probation). Please also confirm that you have disclosed to RICS any pending disciplinary proceedings or adverse findings made against you by another regulatory body within the last three years. You can make this declaration on page seven of the document.

#### 7. 会員情報の収集について MEMBER COLLECTION NOTICE

RICS会員として申請者は、会員権を管理する目的および会員への正式な通信物(会員ニュース、指針、名簿録、研究、定期購読にかかわる連絡物他)を郵便、Eメール、および電話で提供する目的にて、RICSが会員情報を使用することに同意するものとします。会員の事業者情報は、RICS目録、ウェブサイト、および名簿録などを通して一般に公開されています。

さらに、RICS、RICS子会社および関連企業\*は会員情報を用いて会員に連絡し製品およびサービスを紹介・勧誘すると共に、(当協会等が)適正に選出した第三者に対して会員情報を提供し共有することがあります。

当該第三者は、会員が関心を持つと思われる製品およびサービスに関する紹介・勧誘を会員に対して送付することがあります。

As an RICS member you consent to RICS using the information you provide for the purpose of administering your membership and delivering official member communications to you including, but not limited to, member news, policy, conduct, research and subscriptions communications by post, email and telephone. Member business details are available to the public through, for example, the RICS directory, website and in published conduct findings.

RICS and its subsidiaries and affiliated businesses\* may also use the information you provide to contact you with offers of products and services and may share your information with carefully selected third parties who may send you offers of products and services which they believe may be of interest to you.

| 下記は通信の取り扱いについてのご確認となります。該当する場合にはチェック✔をお願いします。<br>The followings are in relation to communication appropriate. Please tick ✔ if applicable.  |
|---|
| RICSから会員資格および専門分野についての情報を希望しない You do not wish to receive communications about RICS membership and the profession.  |
| RICSからカンファレンス、イベント、プロダクト、サービス、トレーニングについての情報を希望しない<br>You do not wish to receive communications about RICS conferences, events, products, services and trainings.  |
| RICSから第三者提供の会員向け特別割引などの情報を希望しない You do not wish to receive RICS detailing offers from third parties and special deals.  |
| 第三者へ会員のメールアドレス、電話番号を提供し、そのサービスなどについてメールや郵便、電話などを受けることを希望しない You do not wish RICS to provide your email address and phone number to third party. You do not wish to receive email, mail or phone from third party. |
| マーケティングメールを希望しない<br>You do not wish to receive marketing email  |

#### 8. 会費 FEE SUMMARY

#### 下記費用を会員選任後30日以内にお支払いいただきます。 The following, fees, due within the thirty days of your election

| 摘要 Description   | 米ドルIn US<br>dollars | 引き落し<br>Deducted by |
|--|---------------------|---------------------|
| (1)会員申請料(一度限り)<br>Member Registration Fee                        | \$200.00            | RICS Asia           |
| (2)専門家会員入会費(一度限り)<br>One-off Professional Member Entrance<br>Fee | \$249.00            | RICS UK             |
| (3)2013年会費* 2013 Subscription*                                   | \$572.00            | RICS UK             |
| 合計Total  | \$1,021.00          |                     |

<sup>\*</sup>年会費は年ごとに変更になることがあります。

- \*(1)会員申請料(一度限り)USD200.00はRICS Asiaより引き落しさせていただきます。
- \*(1) Member Registration Fee for USD200.00 will be deducted by RICS Asia.
- \*(2)専門家会員入会費(一度限り)および(3)2013年会費はRICS UKより引き落しさせていただきます。
- \*(2) One-off Professional Member Entrance Fee and (3) 2013 Subscription will be deducted by RICS UK.

#### 9. 申請者の宣言 CANDIDATE DECLARATION

私はここに署名し、RICSの専門家会員に選任された際には、以下について約束します。

I, the undersigned, being elected a professional member of the R, hereby promise

- RICS の会則(現行および将来改正後含む)を遵守します。 To comply with the RICS Charter, Bye-Laws and Regulations as they now exist, or as they may in the future be amended;
- 同協会の目的推進に全力で協力します。
  - To promote the objects of the Institution as far as in my power
- RICS 脱会後に、RICS の会員であること、RICS に所属していること、RICS と関わりがあることを示唆 する称号または表記を、個人名またはいずれかの時点で関わりをもつ企業名で使用せず、またその使 用を許可しません。

Not to use, or permit to be used, with my name, or with the name of any firm with which I may at any time be associated, any designation or expression whatever, denoting or suggesting membership of, attachment to, or connection to RICS after ceasing to be a member of the Institution

RICS 脱会後であっても、会費、賦課金、罰金、その他の科料等私が協会に対して支払義務のある金 銭の、支払を行います。

To pay to the Institution, even after ceasing to be a member, any monies payable whether in respect of my subscription, levy, fine or other penalty

脱会後に、会員証および会員カードを返却します。 To return my diploma and membership card after ceasing to be a member

| 申請者の <b>署名</b>        | 日付   |
|-----------------------|------|
| candidate's signature | date |

<sup>\*</sup>Subscriptions are subject to change annually.

| 下記に該当する場合、当該事項に関する全詳細を RICS に開示したことをご確認します。 Please confirm that you have disclosed to RICS full details of the following where applicable:      横領、窃盗、汚職、詐欺、または不正行為に関わるあらゆる刑事犯罪で起訴された、または有罪判決を受けた場合     any charge or conviction of a criminal offence involving embezzlement, theft, corruption, fraud or dishonesty of any kind      禁固刑を科される可能性があるその他の刑事犯罪で起訴及び有罪判決を受けた(ただし 1974 年犯罪者更生法または申請者の居住管轄区における同等の法令の規定により現在は消滅前科となっている場合を除く)場合     any other criminal offence where the penalty could be imprisonment, unless it is now a spent conviction in accordance with the requirements of the Rehabilitation of Offenders Act 1974 or the equivalent in your jurisdiction      過去3年以内の他の規制団体による係争中の懲戒手続または不利な所見がある場合     any pending disciplinary proceedings or adverse findings made against you by another regulatory body within the last 3 years      免責未決済破産者である場合、また過去3年以内に支払不能訴訟手続きの適用を受けた場合     Whether you are an undischarged bankrupt, or within the last three years have been subject to any insolvency proceedings |            |  |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|--|
| 申請者の <b>署名</b><br>candidate's signature  | 日付<br>date |  |  |  |  |  |
| 犯罪歴の申告: Criminal Declaration:  |            |  |  |  |  |  |
| 会員証への記載を希望する氏名を楷書体で記入してください。<br>Print your name in clear block letters as you would like it to appear on your diploma:   |            |  |  |  |  |  |
| first middle   | last       |  |  |  |  |  |
|  |            |  |  |  |  |  |

専門家会員入会費(一度限り)・初年度年会費-の合計 1,021 米ドルは下記の方法でお支払いいただけます。

Payment of the US \$1,021.00 – Registration Fee, One-off Professional Member Entrance Fee and the first year Subscription fee can be made by

クレジットカード決済 - 以下の承認書に必要事項を記入してください。以下はすべてローマ字記入でお願いいたします。 Credit card payment - please complete the authorized form as below:-

| NAME OF<br>CARDHOLDER  | MEMBER NUMBER (IF<br>APPLICABLE)<br>RICS 会員番号(該当する場合) |                |                           |                                       |         |  |
|--|---|----------------|---------------------------|---------------------------------------|---------|--|
| BILLING ADDRESS(請求書送付先住所)  |   |                |                           |                                       |         |  |
| STREET<br>(町名/番地)  |   | (3             | PT/SUITE<br>建物名/<br>3屋番号) |                                       |         |  |
| CITY<br>(市町村)  |   | PREFEC<br>(都道府 |                           |                                       |         |  |
| COUNTRY<br>(国)   | JAPA  | N              | ZIP/PO<br>(郵便番            | ST CODE<br>诗号)                        |         |  |
| DAYTIME PHONE NUMBER (日中の電話連絡先)  |   | □ VISA         |                           | ☐ MAST                                | ER CARD |  |
| CREDIT CARD<br>NUMBER<br>(クレジットカード番号)  |   |                |                           | <sub>MM/YY</sub><br>EXPIRATIO<br>有効期限 | N DATE  |  |
| RICS が上記の金額を私のクレジットカードに課金することを承認します。 I authorize RICS to charge my credit card in the amount detailed above. |   |                |                           |                                       |         |  |
| 署名 SIGNATURE   |   |                | 日付 DATE                   |                                       |         |  |

#### 10. 職歴等の申請 SCHEDULES FOR QUALIFICATION PROOF

学歴等の申請 (履歴書の添付と協会推薦で代用可) SCHEDULE OF EDUCATIONAL BACKGROUND(OR ENCLOSED CV OR RESUME) and QUALIFICATION CERTIFIED BY BSIJ

<sup>\*</sup>備考: クレジットカードの表面と裏面の写しを同封してください。

<sup>\*</sup>Remarks: please enclosed a copy of front and back of credit card

| 卒業高または大学名                | 所在             | 履修年月                     | d                                 | 学部·学位等                |
|--------------------------|----------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 学部 学科等<br>High school or | Address (City) | Dates Attende<br>始期Start | 終了期Finish                         | Degree/ Qualification |
| University/ College      |                | яд <del>ж</del> уоtart   | 小さ. 1 <del>20</del> 11 11 11 21 1 |                       |
| and course               |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |
|                          |                |                          |                                   |                       |

職歴等の申請(履歴書の添付で代用可) EMPLOYMENT HISTORY (OR ENCLOSED CV OR RESUME)

| 年月日<br>Dates | 雇用主/勤務先名称<br>Organization | 役職等<br>Position Held | 業務内容<br>Type & range of work<br>undertaken |
|--------------|---------------------------|----------------------|--|
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |
|              |                           |                      |  |

過去1年以内に履修した専門分野の継続教育課程の詳細(日本建築積算協会発行の資格認定証明書の添付で代用可) Professional development over last one year. (The certification

issued by BSIJ can be replaced.)

| 年月日<br>Dates | コース/研修名称<br>Course/ Program<br>Name | 時間数<br>Number of<br>hours<br>undertaken | 主催<br>Organizers | 研修内容<br>Description of the course<br>objective/achievements |
|--------------|-------------------------------------|---|------------------|---|
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |
|              |                                     |   |                  |   |