

第16回 健康住宅スペシャリスト「室内空気質診断士」講習 申込書

受講地	日本健康住宅協会 東京事務所 (株)エプコ内		①写真糊付 (4.0×3.0)
ふりがな 氏名			
生年月日	大・昭・平	年 月 日	
性別	男 ・ 女 (○で囲む)		
現住所	〒		
TEL	()		
FAX	()		
ふりがな 勤務先			
所属部署			
所在地	〒		
仕事内容			
TEL	()		
FAX	()		
E-mail			
健康住宅アドバイザー登録番号	—		

1. 枠内の必要事項を正確に楷書で記入し、①顔写真と②受講料
(団体会員・個人会員 ¥25,000、非会員 ¥28,000を個人名で振込み、
控えのコピーを指定箇所に貼付の上、本部事務局までご郵送ください。
(①・②両方揃わなければ受講できません。)
2. 振込先：りそな銀行 新大阪駅前支店 普通 1733131
口座名；日本健康住宅協会
3. 送付先：〒532-0011 大阪市淀川区西中島3-12-15
大三ビル5階 日本健康住宅協会 スペシャリスト係

②振込み票コピー貼付欄

以下事務局欄

KJK記入欄 受講番号	受付	KM処理
----------------	----	------

2010.11.5(金)実施