

年 月 日

NPO法人 日本健康住宅協会 御中

名前;

印

健康住宅アドバイザー資格復活更新申請書

私はこの度以下の届出書の如く、健康住宅アドバイザー資格の更新を怠ってしまいました。ついては今後この様な事が無き様、十分に配慮を致しますので資格復活更新手続きを申請致したくここにお願い申し上げます。

健康住宅アドバイザー資格復活更新届出書

氏名:	勤務先:	生年月日:	年 月 日
住所 〒		電話番号:	
E-mail:			
健康住宅アドバイザー資格登録番号:			
資格証登録有効期限	年 月 日		
未更新期間	年 ヶ月		
未更新理由(該当するものにチェック)			
<input type="checkbox"/> 不慮の事故もしくは被災により更新手続きが出来なかった。(この場合未更新期間は免除扱いとなります) <input type="checkbox"/> 転居等による住所変更届を出していなかった。(案内が手元に届いていない) <input type="checkbox"/> 資格証や合格証を紛失してしまい、更新に必要な情報が解らなかった。 <input type="checkbox"/> 更新の必要性は理解していたが日常に忙殺され忘れていた。 <input type="checkbox"/> 前回更新時にはこの資格に興味、関心が薄れ必要性を感じていなかった。 <input type="checkbox"/> その他()			
資格復活の手段(以下の内、希望する項目にチェックを入れて下さい(不慮の事故もしくは被災に該当する方は記入不要))			
<input type="checkbox"/> 資格書交付料の未払い期間分を納付(1,000円/年額) <input type="checkbox"/> 再試験により資格取得(受験料10,000円・テキスト3,000円・練習問題集1,000円) ※1 <input type="checkbox"/> 更新講習受講(受講料30,000円・テキスト3,000円・練習問題集1,000円) ※1 <input type="checkbox"/> 最新のテキスト・練習問題集を購入し自己啓発(テキスト3,000円・練習問題集1,000円) ※1 <input type="checkbox"/> その他() ※1資格書交付料の未払い期間分免除			

※本申請書作成後、以下の手順でお手続きください。

<手順1> 資格証交付申請書を記入する

<手順2> ご自身が選択された資格復活手段費に交付証申請費3,000円を加えた金額を振込納入する

<手順3> 資格証交付申請書に顔写真と振込書のコピーを貼付して協会本部へ送付する

※更新費の支払いや資格証交付申請は協会HPからWeb支払いやWeb申請が可能です

▼協会HP <http://www.kiknpo.com/>

▼資格証交付申請 <https://kiknpo.securesite.jp/html/j/registration/index.htm>

▼テキスト・練習問題集申込 <http://www.kiknpo.com/html/j/shakai/kanko/kanko.htm>

NPO法人 日本健康住宅協会記入欄					
受 付		本部長		会 長	
コメント記入欄					
受付日	年 月 日	KJK受付NO			

交付申請をWeb申請及びWeb支払いを選択された方は本書をFAX・メールにて送付ください

資格証交付申請書

NPO 法人 日本健康住宅協会会長 殿

健康住宅アドバイザー資格証の交付を申請します。		この二つは別料金となりますが、併せて申込みます (下記※印参照)		証明書 <input type="checkbox"/>	名刺 <input type="checkbox"/> 組
西暦	年	月	日		
登録番号	第	資格登録日	年	月	日
フリガナ					顔写真 (縦4cm×横3cm) 申請者本人のみ正面を 向いて撮影されたもの 提出の日前6ヶ月以内 に撮影されたもの 無帽で背景(影を含む) がないもの
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	
現住所	〒				
<input type="checkbox"/> テキスト・練習問題集を本書記入の氏名と住所地への送付で申し込みます					
TEL			FAX		
携帯番号					
E-mail* (携帯不可)	注：小文字、大文字、ハイフン、ドット、アンダーバーは正確をお願いします。				
*メールマガジン(無料)の配信、イベント・重要事項のご案内に使用致します。必ずご記入ください。					
勤務先/学校情報(必須)					
勤務先名/ 学校名				所属・部署もしくは役職	
所在地	〒				
TEL			FAX		
勤務先業種 主たるもの 1つを選択	1. 住宅・建設 2. 設計 3. 住宅設備 4. 建材 5. 薬剤 6. 環境・衛生 7. 計測・診断 8. 研究・教育 9. 畳・内装 10. 白蟻・消毒 11. 商社 12. エネルギー 13. 官公庁・公団 14. その他()				

【資格証交付申請手続きに関して】

- 振込受領証(コピー可)を右へ貼付してください。
- 資格証交付料 3,000 円(有効期間 3 年間)
- + テキスト・練習問題集(※選択者のみ 4,000 円)
- + 証明書・名刺料金(※希望者のみ各 1,000 円)

振込先

- ◆ 郵便局 口座番号/00910-9-19904 加入者名/日本健康住宅協会
- ◆ 郵便局以外の金融機関からのお振込みの場合
 ゆうちょ銀行 099店(セトキョウキョウ店)
 当座 口座番号/0019904 受取人名/ニホンケンコウジ ヲタクキョウカイ

送付先

〒532-0011 大阪市淀川区西中島 5-7-19 第7新大阪ビル 601
 日本健康住宅協会 資格証交付申請係あて

日本健康住宅協会記入欄 (※何も記入しないでください。)

受付		登録番号
		第
		KJK 管理番号

振込み票コピー貼付欄

※個人情報の取り扱いについては協会 HP「個人情報保護方針」をご覧ください。