

NPO法人 日本健康住宅協会 宛

〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島5-7-19 第7新大阪ビル601

E-mail kjk-honbu@kjknpo.com

FAX (06)6390-8564 TEL (06)6390-8561

* 申込書に必要事項を全て記入後上記アドレスにメール送信、またはFAX番号にFAXで送付下さい。

第86回 健康住宅アドバイザー公開試験 受験対策講座申込書

記入日 年 月 日

氏名(フリガナ)	
勤務先	
ご連絡先E-mailアドレス	
携帯電話番号	
受験願書提出 (未 ・ 済)	
※「未」の方については、ご希望の受験対策講座の前日(休日除く)までに 受験申込書(顔写真・振込受領書コピー必須)のご提出をお願い致します。 上記が完了していない場合、受験対策講座の受講は出来ません。	
アドバイザー試験受験会場 ○印(3/4東京・3/7東京・3/4大阪・3/7大阪)	

※開催状況により、ご希望開催地近辺での開催になる場合がございます。
開催場所については、決定次第随時ご連絡致します。

開催希望日・場所(いずれかの日に✓をお願いします)

- | | | |
|--|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 2月3日(土) 東京
<input type="checkbox"/> 2月7日(水) 東京
<input type="checkbox"/> 2月10日(土) 大阪
<input type="checkbox"/> 2月14日(水) 大阪 | } | 開催時間
13:00~17:00 |
|--|---|---------------------|

購入希望一覧(✓をお願いします)

- 受験対策講座(5,000円)
- テキスト「健康住宅のわかる本」(3,150円)
- 練習問題集(1,000円)

計 _____ 円
を振込致しました。

振込受領書貼付欄
<p>ご注意!</p> <p>左欄の 「購入希望一覧」合計額と 同額の振込受領書を 添付してください。</p>

お振込先
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の場合
ゆうちょ銀行/099店(ゼロキュウキュウ店)
当座 口座番号/0019904
受取人名/ニホンケンコウジュウタクキョウカイ

日本健康住宅協会 記入欄	受講番号
-----------------	------