

申込日;平成 年 月 日

NPO法人 日本健康住宅協会 御中
この度貴協会にて実施されます以下のコースに参加希望を致します。

健康住宅ディレクター養成コース申込書

受講希望 (回数・開催地) もしもふりがな 申込者氏名	第 回 会場・平成 年 月 日開催	
健康住宅アドバイザー登録番号	—	
健康住宅アドバイザー有効年月日(登録証有効期間)		
生年月日	西暦 年 月 日	
性別	男・女(○で囲む)	
現住所	〒	
TEL(携帯)	()	
FAX	()	
ふりがな 勤務先		
所属部署		
所在地	〒	②振込み票コピー
仕事内容		
TEL	()	
FAX	()	
E-mail		

1. 枠内の必要事項を正確に書き込み
 2. 所定の受講料を個人名で振込(会員;20,000円・非会員25,000円)
 3. 本書に振込控を貼付の上、本部事務局まで郵送・FAX・Eメール
- ※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

※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
NPO法人 日本健康住宅協会 御中 TEL06-6390-8561,FAX06-6390-8564,

以下事務局欄

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