

健康フォーラム申込書(事前説明会)

以下の内容にて健康フォーラムを実施致したく申込を致します

| | | | |
|---------------------------------------|--|-------------|----------|
| 健康住宅アドバイザー氏名 | | 登録番号 | |
| お会社名 | | 連絡先 (携帯) | ☎ () |
| 実施フォーラム | <input type="checkbox"/> 結露 <input type="checkbox"/> 空気 <input type="checkbox"/> 白蟻 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> () | 実施経験 | 回 |
| 実施場所 | 〒 | | |
| メールアドレス (携帯可) | ※このアドレスに受付や資料・器具の送付情報を発信します。 | | |
| 資料送付先 <small>(実施場所と違う場合記入)</small> | 〒 | 実施日時 | / ; 時～ |
| 実施イベント名 | | 実施人数 | 人 |
| 実施イベントの趣旨・目的・目標など | | | |
| アドバイザー対象 事前説明会 | 希望・不要 | 実施場所; | 実施人数 人 |
| 注意事項 | ①実施イベントの2週間前には本申込書を協会本部宛てファックスもしくはEメールにて提出下さい。 ②健康フォーラムの受付完了はEメールにてお知らせ致します。 ③健康フォーラムは実施無料ですが貸出致します機器や器具の郵送(宅急便)代はご負担願います。 ④機器・器具・資料は実施3日前を目途にお手元へ届けます。(実施日の翌日には返送願います) ⑤健康フォーラムの内容によっては貴署にての準備品がございますのでご注意ください。 ⑥アドバイザー対象事前説明会については協会よりの交通費をご負担願います。 ⑦いかなる場合も健康フォーラムを有料化することはできません。 | | |



NPO法人 日本健康住宅協会

〒532-0011 大阪市淀川区西中島5-7-19 第7新大阪ビル601

TEL:06-6390-8561 FAX:06-6390-8564

E-mail:kjk-honbu@kjknpo.com <http://www.kjknpo.com>

コースの内容や申込は電話・メールにてお気軽にお尋ね下さい