シックハウス・アドバイザー講習会開催に関するアンケート

２００３年9月１日

特定非営利活動法人　シックハウスを考える会
TEL　0743-79-9103　FAX　0743-79-9153

残夏の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、シックハウス・アドバイザー資格をはじめて２年が経ちました。講習会もすでに９回実施し、今年度は初めての継続・フォローアップ講習会も行い、５０９名の方がシックハウス・アドバイザー資格者として活動をされておられます。

シックハウス・アドバイザー講習会は年２回（主に大阪・東京）を予定しておりますが、希望者が多ければ追加で行います。今年もすでに札幌・東京・大阪と３回実施いたしましたが、なお早急に受講を希望される方からの問合せがあり、この度アンケート調査（２００３年９月１日から９月３０日迄）を実施する事になりました。

調査期間中に受講希望者が１００名に達しました会場での開催について、１１月頃より受講申込受付をし、２００４年１月もしくは２月に実施したいと考えておりますので、下記に必要事項をご記入の上、**ＦＡＸにて９月３０日(火)迄にご返送下さい。**

今回のアンケートで１００名に満たなかった場合には、２００４年６月頃と１２月頃には実施する予定ではありますので、その時に優先させていただきます。但し、受講するにあたり、「シックハウスを考える会の会員」であることが必要です。受講申込をスムーズに行う為にも、先に入会手続きをしていただきますよう、よろしくお願い致します。

敬具

ア　ン　ケ　ー　ト

年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　会社名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○入会を希望される場合、会員の種類　　個人会員　　企業会員（どちらかに○）

○アドバイザー講習会開催希望地　　東京　　大阪　　その他（　　）

○　企業会員で登録されました場合は複数の受講が可能です。

その場合の受講希望予定人数＿＿＿＿＿人

＜注意＞

・企業会員で受講の場合、発行されます資格証等に会社名が入り住所も会社になります。

・個人会員で登録・受講の場合、ご自宅の住所で会社名は入りません。

・シックハウスを考える会を退会されますと、アドバイザー資格は無効となります。