

シックハウス・アドバイザー

講習会・試験受講申込書

2005年 月 日

特定非営利活動法人シックハウスを考える会 御中

●私は、貴会の 会員 非会員 です。(←どちらかに○を)

※ 非会員様につきましては、まず会員登録が必要です。(別途、ご案内いたします。)

●私は、(↓下記、いずれかに○をお付け下さい)

第13回大阪シックハウス・アドバイザー講習会

第14回東京シックハウス・アドバイザー講習会

に、参加いたします。

会社名 _____ 職種 _____

フリガナ

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____

住所 (個人でのご登録の場合は自宅・企業でのご登録の場合は会社のご住所)

〒 _____

TEL _____ FAX _____

※ 企業名での会員ご登録の場合は、原則としてテキスト等は会社への送付となります。
(資格証にも会社名が入ります。)

受講料26,250円を会に納めます。

※ 金額26,250円を、下記口座へ振込み手数料ご負担の上、
ご送金下さい。

● ●
◀ 振込先 ▶ 南都銀行 生駒支店 普通 392165
シックハウスを考える会 理事 上原裕之

●必要事項をご記入の上、本書を本部事務局 (FAX 0743-79-9153) までご返信
いただき、受講料のお振込みをお願い致します。入金の確認ができましたら、アド
バイザー受講登録完了となります。(講習会までの手順は、登録完了後、ご連絡させて
頂きます。)