

シックハウス・アドバイザー講習会開催のご案内

平成14年10月

NPO（特定非営利活動法人）シックハウスを考える会

【第6回東京講習会】

日 時 平成14年12月1日（日） 午前9時～午後5時
場 所 全通会館（東京 水道橋） TEL03-3813-7029
交通 中央線・総武線・水道橋駅西口下車3分
地下鉄・三田線水道橋駅下車5分
・ 丸ノ内線後樂園駅下車7分

定 員 180名（先着順）

スケジュール（予 定）

○ 9:20～ 9:50	受 付	
○ 9:50～10:00	開催挨拶	
○10:00～10:45	第1講義	総 論
○11:00～11:45	第2講義	医 学
(11:45～12:50	食事休憩	昼食は各自で用意)
○13:00～13:45	第3講義	建 築
○14:00～14:45	第4講義	法 学
○15:00～15:45	第5講義	化 学
○16:00～16:45	試 験	

費 用 25,000円

テキスト、講習費、試験料、合格時の資格証等含む

参考書として「2000年シックハウス症候群全国実態調査報告書」が必要です。お持ちで無い方は（会員価格3000円）合わせてお申込下さい。

※ 但し、常に最新の情報を得るために、「NPOシックハウスを考える会」の会員であることが必要です。未入会の方は、先に入会手続きをして下さい。

申込手続き

別紙に必要事項をご記入の上、FAX（0743-79-9153）にてご送付下さい。折り返しFAXにて必要書類を順次送付いたします。

申込締切日 平成14年10月31日（木） ※但し、定員になり次第〆切

＜問合せ先＞

シックハウスを考える会本部事務局

TEL0743-79-9103 FAX0743-79-9153

シックハウス・アドバイザー第6回講習会受講を希望します。

平成14年 月 日

シックハウスを考える会の（1～4に○をつけて下さい。）

1、 HP会員である。 会社名_____

2、 企業会員である。 会社名_____

3、 個人会員である。

4、 会員ではない。 HP会員・企業会員・個人会員 希望（いずれかに○）

住 所（1、2番が○の方は会社の住所）

〒_____

氏 名（会社名）_____

受講予定人数_____人（HP・企業会員のみご記入ください。）

TEL _____ FAX _____

※ 1～3番に○をされた方は、

会員登録の確認後、「講習会・試験受講申込書」をFAX致します。

※ 4番に○をされた方は、

- ・ 常に最新の情報を得るために、「シックハウスを考える会」の会員であることが必要です。
- ・ **まず、入会申込書（4番で選択されたもの）を送付致しますので、会員登録の手続きを早急にして下さい。**
- ・ HP・企業会員は審査があります。会社の資料（データー等）も合わせて送付下さい。
- ・ 会員登録が完了いたしましたら、「講習会・試験受講申込書」をFAX致します。

必要事項をご記入の上FAX（0743－79－9153）にてご返送下さい。