## 日本健康住宅協会 宛

郵便局

口座番号/00910-9-19904

加入者名/日本健康住宅協会

〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島5-7-19第7新大阪ビル601 E-mail kjk-honbu@kjknpo.com FAX (06)6390-8564 TEL (06)6390-8561

## 第105回健康住宅アドバイザー

		記入日	年 月 日
氏名(フリガナ)			
勤務先			
ご連絡先E-mailアドレス			
携帯電話番号			
受験願書提出 ( 未・済)			
※「未」の方については、ご希望の受験対策講座の前日(休日除く)までに 受験願書(顔写真・振込受領書コピー必須)のご提出をお願い致します。 上記が完了していない場合、受験対策講座を受講していただくことは出来かねます。 受験会場 〇印(10/11東京・10/11大阪・10/11Web・10/14東京・10/14大阪・10/14Web)			
※開催状況により、ご希望開催地近辺での開催になる場合がございます。 開催場所については、決定次第随時ご連絡致します。			
Web開催 受講希望日(いずれかの日)	こ <b>√</b> をお願いします)	)	振込受領書貼付欄
□ 10月11日(水) □ 10月14日(土)	開催時間 13:00~17:00	)	ご注意!
購入希望一覧(✔をお願いし □ 受験対策講座(5,000円) □ テキスト「健康住宅のわ □ 練習問題集(1,000円)		<b>∠</b> †=∘	左欄の 「購入希望一覧」合計額と 同額の振込受領書を 添付してください。
お振込先			

日本健康住宅協会 受講番号 記入欄

郵便局以外の金融機関からのお振込の場合

受取人名/ニホンケンコウジュウタクキョウカイ

ゆうちょ銀行/099店(ゼロキュウキュウ店) 口座番号/0019904