

日本健康住宅協会 宛

〒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101回健康住宅アドバイザー試験
受験対策講座申込書

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 ○印(6/15東京・6/15大阪・6/19東京・6/19大阪) | |

※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(いずれかの日に✓をお願いします)

- 5月11日(水) } 開催時間
 5月14日(土) } 13:00~17:00

購入希望一覧(✓をお願いします)

- 受験対策講座(5,000円)
 テキスト「健康住宅のわかる本」(3,000円)
 練習問題集(1,000円)

計 _____ 円
を振込致しました。

| |
|--|
| 振込受領書貼付欄 |
| <p>ご注意!</p> <p>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。</p> |

お振込先

郵便局
口座番号/00910-9-19904
加入者名/日本健康住宅協会

郵便局以外の金融機関からのお振込の場合
ゆうちょ銀行/099店(ゼロキュウキュウ店)
当座 口座番号/0019904
受取人名/ニホンケンコウジュウタクキョウカイ

| | |
|-----------------|------|
| 日本健康住宅協会 記入欄 | 受講番号 |
|-----------------|------|