

更新登録申請書

日本健康住宅協会会長殿

健康住宅アドバイザー・スペシャリスト情報の更新を申請します。				認定証発行
西暦	年	月	日	アドバイザー <input type="checkbox"/> スペシャリスト <input type="checkbox"/>
登録番号	[アドバイザー] 第	—	—	顔写真 (縦4cm×横3cm)
	[スペシャリスト] 第	—	—	
フリガナ				
氏名				
生年月日	西暦	性別	男・女	
	年	月	日	
現住所	〒			
TEL			FAX	
携帯番号	()			
E-mail* (携帯不可)	注：小文字、大文字、ハイフン、ドット、アンダーバーは正確をお願いします。			
*メールマガジン(無料)の配信、イベント・重要事項のご案内に使用致します。必ずご記入ください。				
<input type="checkbox"/> 勤務先/学校情報 ※イベントご案内等の受取先を下記にされる場合、 <input type="checkbox"/> に✓をお願いします。				
勤務先名/ 学校名				所属・部署もしくは役職
所在地	〒			
TEL			FAX	
勤務先業種 主たるもの 1つに○	1. 住宅・建設 2. 設計 3. 住宅設備 4. 建材 5. 薬剤 6. 環境・衛生 7. 計測・診断 8. 研究・教育 9. 畳・内装 10. 白蟻・消毒 11. 商社 12. エネルギー 13. 官公庁・公団 14. その他()			

【更新登録申請手続きに関して】

振込受領証(コピー可)を右へ貼付してください。

5年間登録料 10,000円+(上記✓の者は)認定証料金各 1,000円

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みの場合

ゆうちょ銀行 099店(セキキョウ店)

当座 口座番号/0019904 受取人名/ニホンケンゾウジ ユウチキョウカイ

送付先

〒532-0011 大阪市淀川区西中島 3-12-15 大三ビル 5F

日本健康住宅協会 更新登録申請係あて

日本健康住宅協会記入欄 (※何も記入しないでください。)

受付		登録番号
		第 — —
		KJK 管理番号

振込み票コピー貼付欄