

健康住宅アドバイザー更新登録申請書

日本健康住宅協会会長殿

健康住宅アドバイザーの更新登録を申請します。	
平成 年 月 日	
氏名 <small>ふりがな</small>	登録番号 第 - 号
生年月日	大・昭・平 年 月 日 性別 男 ・ 女
現住所	〒 都 道 府 県
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にお願いします。
勤務先名 学校名 <small>ふりがな</small>	
所属・部署等	
所在地	〒 都 道 府 県
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()

【注】 1. 太枠内の必要事項を正確に楷書で記入し、**顔写真と登録料 10,000 円の振込み控えコピー**を指定箇所に貼付の上、本部事務局まで郵送ください。
(両方揃わなければ登録証発行できません)

2. 振込先 : 郵便局
番 号 : 00910-9-19904
口座名 : 日本健康住宅協会
3. 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 登録申請係あて

振込み票コピー貼付欄

のりしろ

写真サイズ
(約 3.0 × 4.0 cm)

KJK 処理欄

受付処理	登録番号 第 - -
------	----------------------