2009年度 健康住宅スペシャリスト[音振動環境診断士]講習申し込み書

受 験 地	第１回東京会場	①写真糊付 (約 3.0×4.0)
氏 名（ふりがな）		
生年月日	大･昭･平 年　　月　　日	性別 男 ・ 女
現 住 所	〒 都 道 府 県	
ＴＥＬ	（　　）	
ＦＡＸ	（　　）	
勤 務 先 社 名（ふりがな）		
所属部署		
所 在 地	〒 都 道 府 県	
ＴＥＬ	（　　）	
ＦＡＸ	（　　）	
E-mail		
健康住宅ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ登録番号	－	

②振込み票コピー貼付欄

１． 枠内の必要事項を正確に楷書で記入し、①顔写真と②受講料（¥28,000 を個人名で振込み、控えの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。
（①・②両方揃わなければ受講できません）

２．振込先：りそな銀行　新大阪駅前支店　普通 1733131
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　スペシャリスト係

以下事務局欄

KJK 記入欄 受講番号	受付　　HM 処理