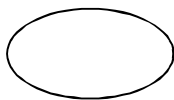


厨房排気設備診断士養成研修



希望する会場を丸で囲って下さい。

東京会場

名古屋会場

受講申込票

- 受講申込票を FAX かメールでお送り願います。
なお、申請者の印、チェックボックスのチェックがないものは受付できません。
- 事務局から後日受講票を FAX しますので、それをもって受付したものといたします。
- 受講票が到着次第、受講料を下記銀行口座にご入金願います。

締切 研修の3日前

法人名：

申請者(代表者か部門長)

印

- 受講者の下記資格について相違ありません。なお、資格に問題が生じたときは当社がその責めを負います。

受講者氏名	該当資格名 ※	資格(登録)番号	連絡先(FAX 番号)
受講料振込口座	三井住友銀行 田園調布支店 (普通)1343151 一般社団法人日本空調システムクリーニング協会		

※ 該当資格名は、

1. 空調システム診断士
2. JADCA スタンダード研修修了者 厨房版
3. ダクト清掃作業監督者
4. 防火対象物点検資格者
5. 消防設備点検資格者
6. 建築物環境衛生管理技術者
7. 建築設備診断技術者 (ビルディングドクター)
8. 建築設備検査資格者

【連絡先】 JADCA 事務局

至 JADCA 事務局 (FAX:03-5246-7380 E-mail:info@jadca.jp)