

空調システム診断士更新研修

★申込み締め切り：開催日 1 週間前

★オンライン研修は zoom の登録が必要となります。

★ZOOM の登録などご不明な点は事務局までご相談ください。

会 社 名： _____
 〒 _____

住 所： _____

電 話 番 号： _____ F A X 番 号： _____

e - m a i l : _____ 申込担当者： _____

<受講申込者> ※カード作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入して下さい。

No	氏 名	診断士番号	No	氏 名	診断士番号
1		A-	5		A-
2		A-	6		A-
3		A-	7		A-
4		A-	8		A-
受講料振込口座		三井住友銀行 田園調布支店 (普通) 1 3 4 3 1 5 1 一般社団法人日本空調システムクリーニング協会			
お振込み予定日					

- 受講申込票を FAX かメールでお送り願います。
- 事務局から受講票をメールあるいは FAX にて送信いたします。
- 受講票を受領した後受講料をご入金願います。

info@jadca.jp FAX 03-6274-6065