

厨房排気設備診断士養成研修申込書

- ★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。
- ★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： _____ FAX 番号： _____

e-mail： _____ 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	受講資格	No	氏名	受講資格
1			4		
2			5		
3			6		
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				
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