

厨房排気設備診断士更新研修

★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。

★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> ※修了証書作成のため、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		K-	2		K-
3		K-	4		K-
5		K-	6		K-
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