

JADCA スタンダード研修

●希望のコースに○を付けて下さい。

1 コース	空調版 厨房版
2 コース受講	

★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： _____ 申込担当者： _____

電話番号： _____ FAX 番号： _____

ZOOMの招待メールをお送りする e-mail : _____

※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	生年月日	No	氏名	生年月日
1		年 月 日	2		年 月 日
3		年 月 日	4		年 月 日
5		年 月 日	6		年 月 日
7		年 月 日	8		年 月 日
受講料振込口座	三井住友銀行 田園調布支店 (普通) 1463043 一般社団法人日本空調システムクリーニング協会 (事業用)				
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 03-5246-7380