

空家空室対策士®養成講座受講申込書

一般社団法人空家空室対策推進協会
北海道支部空家空室対策士養成講座事務局 行

以下事項を確認の上、空家空室対策士®養成講座の受講を申し込みます。（*印は必須）

【確認事項*】 下記項目に☑を入力して下さい。

- (1) 私は、反社会勢力に該当しません。
- (2) 講座や試験運営上にあたり、個人情報の利用に同意します。

申込日*	年 月 日
受講コース*	いずれかのコースに☑を入力して下さい。 <input type="checkbox"/> 一般コース（9コマ・8万円） <input type="checkbox"/> スペシャリストコース（13コマ・10万円）
受講者*	フリガナ
	氏名 (男・女)
住所*	〒 市 区
所属*	
連絡先*	事務局からの連絡先には☑をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 電話番号： () - <input type="checkbox"/> F A X : () - <input type="checkbox"/> メールアドレス： @

【お問合せ先】

一般社団法人空家空室対策推進協会北海道支部 空家空室対策士®養成講座運営事務局

FAX：011-883-2577 担当直通：090-7644-6435（駒野）

事務局使用欄

受付日	
受付番号	