

送付先 〒100-0004

東京都千代田区大手町1-6-1

大手町ビル7階743区

(公財)日本建築衛生管理教育センター

*この欄は記入不用

受講料返金依頼書 (新型コロナウイルス対応)

年 月 日

この度、下記講習会を【*欠席します*欠席しました】ので、受講料の返金をお願い致します。(ご指定の口座への振り込み手数料はセンター負担となります。)

【申込コース】

講習会場

講習期間

受講番号

_____ 会場 _____ 年 月 分 _____ 番

※講習会場の欄は、東京、大阪など都市名を記入してください。

受講申込者氏名： _____ 印

電話番号 _____ - _____ - _____

1. 講習会の種類 ※該当する講習会の番号を○で囲んでください。

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 建築物環境衛生管理技術者講習会 | 10. 清掃作業監督者再講習会 |
| 2. 清掃作業監督者講習会 | 11. 空気環境測定実施者再講習会 |
| 3. 空気環境測定実施者講習会 | 12. ダクト清掃作業監督者再講習会 |
| 4. ダクト清掃作業監督者講習会 | 13. 貯水槽清掃作業監督者再講習会 |
| 5. 貯水槽清掃作業監督者講習会 | 14. 排水管清掃作業監督者再講習会 |
| 6. 排水管清掃作業監督者講習会 | 15. 防除作業監督者再講習会 |
| 7. 防除作業監督者講習会 | 16. 統括管理者再講習会 |
| 8. 統括管理者講習会 | 17. 空調給排水管理監督者再講習会 |
| 9. 空調給排水管理監督者講習会 | |

2. 返金先金融機関

銀行名	支店名	種類	口座番号
		普通	
		当座	
口座名			
フリガナ			

※種類の欄は普通預金、当座預金のいずれかを必ず○で囲んでください。

送付資料一式(受講決定通知・受講票・講習会実施要綱・受講上の注意事項・カリキュラム・会場地図)、振込領収書のコピー、書類返送用封筒(長形3号に返送先明記の上94円切手貼付)をこの用紙と併せて当センターまでお送りください。