

# 受験願書

記入もれのないようにご記入ください。不備があると受付できません。

■氏名  
フリガナ  
.....

■受験地(いずれか一つに○)  
11/12(日)14:00~【東京・大阪】  
11/15(水)14:00~【仙台・東京・名古屋・大阪】

■生年月日  
西暦 年 月 日 ( )歳

性別 1. 男  
2. 女

## ■写真

貼付のない場合は  
受験できません

サイズ  
(約4.0cm×3.0cm)  
裏面に氏名記載  
糊付け

貼付のない場合は受験できません

<のりしろ>  
払込受領証のコピーを  
貼付してください。

## 【ご注意】

下記ご購入及び受験対策講座  
お申込みの方は、  
受験料(10,000円)と合わせて  
お振込ください。  
※お振込額と下記のチェックに  
相違がある場合、ご購入物の  
発送及び受験対策講座  
申込受付はできかねます。

■購入物(チェックをお願いします)

テキスト(3,150円) 冊

練習問題集(1,000円) 冊

受験対策講座(5,000円)13:00~17:00

10/7(土)大阪 10/11(水)大阪

10/14(土)東京 10/18(水)東京

10/17(火)仙台 10/24(火)名古屋

※申込者が5名以上で開催となります。

《KJK事務局記入欄》

受験番号		
KJK管理No.	書	受

# 第85回 健康住宅アドバイザー公開試験

## 実施要項

<b>実施日</b> 2017年11月12日(日)・15日(水)14:00~15:30 ※試験開始10分前より受験ガイダンスを行います。	<b>受付時間</b> 13:00~13:50	<b>受験料</b> <b>10,000 円</b>
--	----------------------------	-------------------------------

**受験資格** 年齢等の制限はありません。健康住宅に関心のある方などなたでも受験できます。

**出題範囲** 健康住宅アドバイザーテキスト『健康住宅のわかる本』の内容を練習問題集(2010年改訂版)より出題します。

**申込期間** 2017年8月28日(月)~2017年9月27日(水)【当日消印有効】  
締め切り日以降のお申し込み、取り消し、試験会場の変更はできません。あらかじめご了承ください。

**申込方法** 左欄の受験願書に必要事項をご記入の上、当協会「試験申込係」までご郵送下さい。  
もしくは協会HPより直接お申込みください(<http://www.kjknpo.com>)。  
Web申し込みをされた方は、受験受付時に本人を確認できる顔写真入り証明書が必要となります。

**受験票** 試験当日に試験申込受付通知をお持ちください。  
受付通知は申込時に記載されたメールアドレスに送付(記載なき場合は郵送)されます。  
※受験票は当日受付にてお渡しします。

11/12 (日)	東京	フォーラムミカサエコ 8Fホール(東京・神田)
	大阪	NPO法人日本健康住宅協会 セミナースペース

※諸事情により会場が変更になる場合がございますのでご承知ください。

## 試験地

※受験対策講座の  
会場は異なります。

11/15 (水)	仙台	TKP仙台東ロビビジネスセンター カンファレンスルーム3B
	東京	フォーラムミカサエコ 7Fホール(東京・神田)
	名古屋	カネジュービル第1会議室(名古屋駅前)
	大阪	NPO法人日本健康住宅協会 セミナースペース

※諸事情により会場が変更になる場合がございますのでご承知ください。

**可否通知** 試験終了後、2週間以内に郵送にてお知らせ致します。合格者の受験番号はホームページにも掲載します。  
正答の公開、答案用紙の返却は致しません。可否・成績についてのお問い合わせは一切応じられません。

**資格の登録** 試験に合格されますと、所定の登録手続きをした後、健康住宅アドバイザー資格証(カード)が交付されます。  
登録手続きは所定の目までに行ってください。  
●登録7,000円(永久登録)/資格証交付料3,000円(3年毎に更新・交付) 合計10,000円

受験手続



※web申込も受付中！お申込みや受験対策講座は協会HPをご覧ください。<http://www.kjknpo.com>

## お申込み方法

◆左欄受験願書に必要事項を記入、郵送 もしくは ◆協会HPより直接申込

<b>■振込先</b>	<b>■郵送するもの</b>
郵便局 口座番号/00910-9-19904 加入者名/日本健康住宅協会	受験願書(写真貼付) + 払込受領証(コピー可)
郵便局以外の 金融機関からの お振込の場合 銀行名/ゆうちょ銀行 店名/099店(ゼロキウキウ店) 預金種目/当座 口座番号/0019904 受取人名/ニホンナカウジョウクキョウカイ	■受験願書の送り方・お問い合わせ 〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島5-7-19第7新大阪ビル601 日本健康住宅協会 健康住宅アドバイザー試験申込み係 TEL.06-6390-8561 FAX.06-6390-8564

※振込手数料は各自ご負担下さい ※振込の際は通信欄に個人名をご記入下さい ※一旦納入された受験料は原則としてお返し致しません

〒

■電話

固定電話 — —

携帯電話 — —

■E-mail

.....

■勤務先(学校名)

.....

■所属部署(学部・学年)

.....

■勤務先(学校)電話番号

.....

■業種

1. 住宅・建設 2. 住宅設備関連 3. 建材関連 4. 不動産業 5. IT関連  
6. 福祉関連 7. 学校関連 8. 主婦 9. その他( )

■職種

1. 営業系 2. 事務系 3. 技術系 4. 企画 5. 製造 6. 顧客サービス  
7. 学生 8. 教職員・講師 9. その他( )

■当試験を何でお知りになりましたか？

1. 勤務先・学校 2. 当協会関係者 3. 当協会配布物(tanaka)  
4. 当協会ホームページ 5. 書店( ) 6. 新聞( )  
7. 書籍( ) 8. その他( )

■車椅子(チェックをお願いします)

車椅子で受験する

※個人情報の取り扱い/当協会の健康住宅アドバイザー管理のみに使用し、第三者へは開示いたしません。

古民家ネットワーク専用申込書