

石 川 県 知 事 様

(申請者)
住所 〒

氏名

ゼロエネ住宅アドバイザー更新申請書

石川県ゼロエネ住宅アドバイザー認定要領第3第5項の規定により、下記のとおりゼロエネ住宅アドバイザーの更新を申請します。

なお、下記に記載の内容は事実と相違ありません。

記

ふりがな			
氏 名			
認定年月日	年 月 日	認定番号	番
更新講習会 受講年月日	年 月 日		

※講習会受講の実績として、原則、講習会修了証書・受講済証等の写しを添付してください。
※複数の講習会を受講している場合には、直近のものを記入してください。

以下は、変更のある場合のみ記入してください。

所属する 事業所	名 称	
	所在地	
連絡先	T E L (□勤務先 □自宅)	
	F A X (□勤務先 □自宅)	
	E-MAIL (□勤務先 □自宅)	

※連絡先は、県ホームページ「ゼロエネ住宅アドバイザー名簿」に掲載します。