

平成30年 2月 レジオネラ感染症防止対策講習会

受講申込書

福岡県貯水槽管理協議会  
一般社団法人 西日本飲料水管理協会 宛

住 所

会 社 名 印

T E L

【受講日】 平成30年 2月14日(水) 10:00～

【会 場】 博多バスターミナル 9階

※会員申込の方は必ず、該当する団体を○で囲んでください。

- ( ) 会員 (福岡県ビルメンテナンス協会・福岡県管工事組合・西水協)  
( ) 非会員

氏 名	役 職 名	生 年 月 日	勤 務 年 数

【アンケートにご協力ください】

今回の講習会を何でお知りになりましたか。該当するものに○を付けてください。

- ( ) 福岡県 県の営業指導管轄部署からの案内文・メールなど  
( ) 当社・当施設に案内文が郵送されてきた  
( ) (一社)西日本飲料水管理協会のHPを見た  
( ) その他(具体的に: )

お申込みならびにアンケート回答のご協力ありがとうございました。

F A X : 0 9 2 — 5 1 1 — 7 3 4 5