

2019年度建築物飲料水貯水槽清掃業
貯水槽清掃作業従事者研修会受講申込書

(一社) 西日本飲料水管理協会
会長 牛嶋 政雄 殿

2019年9月吉日

住 所

会 社 名

印

TEL/FAX

メールアドレス

(研修会のご案内について、希望する方に○で囲んでください)

次回、研修会案内は (郵送を希望 上記メールアドレスで受信を希望)

【会場・受講日】

11月 7日 (木) 9:00~17:00 福岡県自治会館

申込締切: 2019年10月25日 (金) 到着分まで

※会員の方は必ず該当する団体に○で囲んでください。

【 】 会員 (福岡県ビルメンテナンス協会・福岡管工事業協同組合・西日本飲料水管理協会)

【 】 非会員

フリガナ 氏 名	役 職 名	生 年 月 日	勤 務 年 数	今回で何回目の 受講ですか
		年 月 日	年	今回で 回目
		年 月 日	年	今回で 回目
		年 月 日	年	今回で 回目
		年 月 日	年	今回で 回目

※本書の提出時に受講料をご入金下さい。

※修了証作成に使用致しますので、お名前及び生年月日の御記入は楷書で丁寧にお書き下さい。

また、「フリガナ」「勤続年数」「受講回数」もお忘れなく御記入下さい。

申込書の記入相違及び申込締切後の受講者変更による修了証作成については実費500円頂きます。

※受講票等はございません。

※御記入頂きました個人情報は当協会が責任を持って管理し、本研修会受講名簿作成及び修了証作成の目的以外には使用しません。

テキスト申込 冊

申込書送付先 FAX: 092-511-7345 MAIL: info@wjwa.or.jp

TEL: 092-512-1631