令和４年度「第２回」浄化槽保守点検技術研修会 申込書

開催日時：令和５年３月７日（火）　午前９：00受付

開催場所：名古屋市公会堂「第７集会室」
名古屋市昭和区鶴舞１丁目１番３号　TEL：052-731-7191

申込　　年　　月　　日

受講者（出席者）氏名

会社名

住　所

代表者

電　話

ＦＡＸ

指定採水員講習の受講　　希望する　・　希望しない　（該当に○）

指定採水員講習希望者のみ記入

（浄化槽管理士免状の交付番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

※（1）上記の記入事項に記載の上、２月15日（水）までにFAX願います。

（2）修了証交付のため、氏名はフルネームを楷書（かいしょ）で丁寧にご記入下さい。

（3）会社名などのゴム印使用は鮮明にお願いいたします。

（4）昼食はご持参ください。（ペットボトルのお茶のみ提供します）

（5）申込多数の場合、抽選にて出席者様のみご通知差し上げますので、ご了承下さい。
（受講者様には２月27日発送、２月28日～３月１日頃に参加券が届きます）

（6）感染症対策のため当日朝の検温・消毒・マスク着用にご協力お願いいたします。

愛知県浄化槽保全協会
〒460-0008　名古屋市中区栄1-31-41（大井ビル３階）
TEL：052-222-1700
FAX：052-222-1766