

一般社団法人 水道運営管理協会 事務局 御中

Fax 03-5479-8520

平成 28 年度水道施設管理技士(浄水・管路)受験講習会
参加申込書

※ご記入の上、平成 28 年 9 月 12 日 (月) までに事務局へ Fax でお送り下さい

東京会場

大阪会場

平成 28 年 10 月 6 日 (木)

平成 28 年 10 月 4 日 (火)

■会社名 _____

■申込担当者

住 所 〒 _____

社名・部署 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

■請求書宛先 会社名 (まとめて1枚 個別)

受講者個人名

その他 _____

■請求書送付先 申込担当者宛

その他 (下記にご記入ください)

〒 _____

| ふりがな 氏 名 | 部署・役職 | 受験対象資格 | 経験年数 | 区分 |
|-------------|-------|--|------|---|
| | | <input type="checkbox"/> 浄水 1級 <input type="checkbox"/> 浄水 2級 <input type="checkbox"/> 管路 1級 <input type="checkbox"/> 管路 2級 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 水道事業体職員 <input type="checkbox"/> その他の非協会会員 |
| | | <input type="checkbox"/> 浄水 1級 <input type="checkbox"/> 浄水 2級 <input type="checkbox"/> 管路 1級 <input type="checkbox"/> 管路 2級 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 水道事業体職員 <input type="checkbox"/> その他の非協会会員 |
| | | <input type="checkbox"/> 浄水 1級 <input type="checkbox"/> 浄水 2級 <input type="checkbox"/> 管路 1級 <input type="checkbox"/> 管路 2級 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 水道事業体職員 <input type="checkbox"/> その他の非協会会員 |
| | | <input type="checkbox"/> 浄水 1級 <input type="checkbox"/> 浄水 2級 <input type="checkbox"/> 管路 1級 <input type="checkbox"/> 管路 2級 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 水道事業体職員 <input type="checkbox"/> その他の非協会会員 |
| | | <input type="checkbox"/> 浄水 1級 <input type="checkbox"/> 浄水 2級 <input type="checkbox"/> 管路 1級 <input type="checkbox"/> 管路 2級 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 水道事業体職員 <input type="checkbox"/> その他の非協会会員 |