

受講申込書

平成22年 月 日

平成22年度 認定簡易専用水道検査員講習会

平成22年10月20日（水）～22日（金） 川崎市教育文化会館

一般社団法人全国給水衛生検査協会
会長 奥村 明雄 殿

※欄以外は全て記入して下さい。

| | | | | | | |
|-------------|--------------------------------------|---|----|---|----|-------|
| フリガナ | | 男 | 昭和 | ・ | 平成 | (○印を) |
| 氏名 | 印 | 女 | 年 | 月 | 日生 | |
| 勤務先 | | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 — TEL: () | | | | | |
| 検査員 経験年数 | 経験 年 ヶ月 | | | | | |
| 請求書 | 請求書の宛先（送付先名・住所と異なる場合、ご記入下さい。） 〒 — | | | | | |

4cm×3cm
単身、脱帽、上半身
裏面に氏名を記入
して貼付

※受講番号

※受講を希望する方が複数いる場合は、この用紙をコピーして申込みお願いいたします。

受講決定通知書

平成22年度 認定簡易専用水道検査員講習会

表記の講習会について、下記の通りご案内いたします。当日はこの通知書をご提示下さい。

記

※欄以外は全て記入して下さい。

| | |
|-------|--|
| ※受講番号 | |
| 勤務先名 | |
| 氏名 | |

1. 受講日時：平成22年10月20日（水）～22日（金）
受付：午前10：00～
2. 受講会場：川崎市教育文化会館 3階 第6、7会議室
川崎市川崎区富士見2-1-3
TEL044-233-2347

◎ 当日はこの通知書と筆記用具を必ずご持参下さい。
自動車での来場はご遠慮下さい。

受講申込書に貼付した写真と同じものを貼って下さい。

問い合わせ：一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局

TEL：044-270-4375