

# 受講申込書

平成 年 月 日

## 平成23年度簡易専用水道検査管理技術者講習会

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
勤務先名						
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(送付先と異なる場合、ご記入下さい。) 〒 - 部署： 担当者：					

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23年度簡易専用水道検査管理技術者講習会

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

- 開催日時：平成24年2月29日(水)～3月2日(金)
- 受講会場：サンピアンかわさき(川崎市立労働会館)4階 第2・3会議室  
川崎市川崎区富士見2-5-2  
TEL044-222-4416

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

\*欄以外は全て記入して下さい。

*受講番号	
氏名	
勤務先名	

受講申込書に貼付した写真と同じものを貼って下さい。