

指定採水員指定講習会申込書

一般財団法人福岡県浄化槽協会 理事長 殿

事業所名

代表者氏名

㊞

所在地

電話番号

下記のとおり、指定採水員指定講習会の受講について申し込みます。

1. 受講者

No.	フリガナ 氏 名	生年月日 (西暦)	浄化槽管理士 免状番号	取得年月日	受講希望日
1	フリガナ				
2	フリガナ				
3	フリガナ				
4	フリガナ				
5	フリガナ				
6	フリガナ				
7	フリガナ				

※ 新規採水員希望者は、取得年月日記入欄に「新規」と記入してください。

※ 浄化槽管理士免状が交付されていない方は、免状番号の欄は空欄のままで、後日免状の写しを送付してください（FAX 可）。

2. 誓約

所属する管理士が指定採水員に指定された場合は、試料の採水を誠実にを行うよう指導します。