

受講申込書

(平成29年度第2回指定採水員指定講習会)

一般財団法人 福岡県浄化槽協会理事長 殿

住 所	〒
フリガナ	
氏 名	⑩
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

指定採水員の指定を受けたいので、指定講習会受講申込書を提出いたします。

記

1 受講者の浄化槽管理士免状

管理士免状番号	第 号
取得年月日	昭和・平成 年 月 日

※ 管理士免状がまだ交付されていない方は、後日、免状の写しを送付して下さい。(FAX可)

2 受講者が所属する事業所

事業所名	
代表者氏名	
所在地	
電話番号	

3 誓約

指定採水員に指定されたときは、水質検査試料の採水に際しては所定の採水要領を遵守し、誠実に履行します。

※受講者が従業員である場合は、事業所代表者の受講承諾書を添付して下さい。

(一財) 福岡県浄化槽協会 行
FAX 092-947-3636

平成30年 月 日

受講承諾書

(平成29年度第2回指定採水員指定講習会)

一般財団法人 福岡県浄化槽協会理事長 殿

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

下記の従業員が、平成29年度第2回指定採水員指定講習会を受講することに同意するとともに、指定された後は、試料の採水を誠実にを行うよう指導監督します。

記

受講者氏名	
1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

※ 受講者が従業員の場合は、受講申込書に添えて提出して下さい。