

令和 年 月 日

「令和3年度福岡県浄化槽管理士研修」(第2期) 受講申込書

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 _____

以下のとおり、浄化槽管理士研修会の受講について申し込みます。

No.	氏名	生年月日 (西暦)	浄化槽管理士 免状番号	受講希望日 (どちらかに○)	
				11月11日 (行橋市)	11月12日 (福岡市)
1	フリガナ	西暦 年 月 日			
2	フリガナ	西暦 年 月 日			
3	フリガナ	西暦 年 月 日			
4	フリガナ	西暦 年 月 日			
5	フリガナ	西暦 年 月 日			

【浄化槽管理士資格取得見込みの方 (浄化槽管理士試験合格者、浄化槽管理士講習修了者) へ】

- ※ 本研修申込み前に、必ず「浄化槽管理士免状の交付申請手続き」を行ってください。
- ※ 本研修申込みまでに免状が届かない場合は、「浄化槽管理士免状番号」欄に「取得見込み」とご記入の上、浄化槽管理士試験の「合格証書」の写し又は浄化槽管理士講習の「修了証書」の写しを添付してください。
- ※ 「浄化槽管理士免状」が届きましたら、必ず当協会まで免状の写しを FAX してください。免状が確認できずと、修了証書が発行できません。

個人情報につきましては、個人情報保護法及び当協会個人情報保護規程に基づき適正に管理いたします。

《「令和3年度福岡県浄化槽管理士研修」受講申込書》