

「指定採水員指定講習会」受講申込書

一般財団法人福岡県浄化槽協会 理事長

事業所名 _____

以下のとおり、指定採水員指定講習会の受講を申し込みます。

※希望する受講日に「○」を付けてください。

採水員No.	浄化槽管理士 免状番号	採水員名	有効期限	今年度末 期限満了	第1期		第2期		第3期	
					筑豊	筑後	筑豊	筑後	北九州	福岡
					R5.7.27	R5.7.28	R5.11.9	R5.11.10	R6.2.1	R6.2.2
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

- ※ 新たに指定採水員になろうとする方は、空欄に追加記入するとともに、浄化槽管理士免状の写しを添付してください。
- ※ 浄化槽管理士免状が交付されていない方は、免状番号の欄に「新規」と記入し、後日、免状の写しを送付してください（FAX可）。
- ※ 今年度末で有効期限が満了する方（●印がついている方）で更新しようとする方は、今年度必ず受講してください。
- ※ 退職等で記載されている採水員が従業員でなくなった場合は、該当の方の名前を取り消し線で消してください。
- ※ 今回の講習会の受講による指定採水員の指定期限は、令和9年3月31日までです。

誓約：所属する浄化槽管理士が指定採水員に指定されたときは、試料の採水を誠実に行うよう指導監督します。

代表者 _____ 印