

水利用設備環境衛生士 講習会 申込書

お申し込みはFAXのみにて申し受けます。

下記の通り、「水利用設備環境衛生士」資格講習会の受講を申し込みます。

■講習日程

番号	講習日	講習会場	申込期限
FJ-1	2025年6月13日（金）	日建学院 藤沢校（神奈川県）	2025年6月6日（金）

◎会社や組合・団体などの単位で受講者が8名以上の場合、上記以外の日時・会場（お近くの日建学院の教室）でも開催が可能です。協会事務局までご相談下さい。

■受講料 13,000 円（テキスト・修了試験代金込み）

■受講料お振込先
りそな銀行 上野支店
普通預金
口座番号：1432846
口座名義：公益社団法人
全国水利用設備
環境衛生協会
フリガナ：シャ）ゼンコク
ミズリヨウセツピカンキ
ヨウエイセイキョウカイ

※振込手数料は、お申込者様のご負担とさせていただきます。

＜振込金受取書・受領証 貼付欄＞

※この枠内に、お振り込みいただいた「振込金受取書」または「受領証」のコピーをしっかりとりのり付けした上で、この申込書を
公益社団法人全国水利用設備環境衛生協会 事務局宛
（03-3863-2877）FAXして下さい。

＜お申し込みの流れ＞

①左記口座に受講料
のお振り込み

→

②申込書記入

→

③「振込金受取書」
等のコピー貼付

→

④協会 事務局に
FAX

※下記の「記入事項」が隠れないように貼って下さい。
※複数の受講料をまとめてお振り込み頂いた場合は、1枚の申込書のみに貼り付けて下さい。なお、複数の申込書は同時にFAXして下さい。
※別紙でFAXする場合は、申込書と同時にFAXして下さい。

※当協会は公益法人として認定されており、インボイス制度の登録番号は取得しておりません。

■記入事項

申込年月日	令和 7 年 月 日		
受講者氏名 ※お申し込みは個人名 でお願いします。	（フリガナ）		性別： 男 ・ 女
			生年月日（西暦） 年 月 日
受講票送付先 （ご自宅・勤務先） ※必ずどちらかに○を 付けて下さい。	〒 — ※郵便番号は、必ずご記入下さい。		
勤務先会社名 ※受講票送付先が勤務 先の場合は、必ずご 記入下さい。		部 署	
連絡先電話番号	TEL： （ ） FAX： （ ）		

■アンケート（今後の講習会の参考にさせていただきます。ご協力お願い致します。）※該当するものに○を付けて下さい。

- ①あなたはこの講習会をどこでお知りになりましたか？ ※カッコ内は差し支えなければ具体名をご記入下さい。
- 〔 ・ 保健所等の行政主催の講習（ ） ・ 協会ホームページ ・ 協会からのダイレクトメール
・ 協会会員（ ） ・ 日建学院ホームページ
・ 他企業または団体（ ） ・ その他（ ） 〕
- ②あなたは施設で衛生管理を行っている方ですか？ 〔 はい ・ いいえ 〕

ご協力ありがとうございました。