

水利用設備環境衛生士 講習会 申込書

お申し込みは F A X 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
TK-1	2023年6月22日(木)	日建学院 高松校(香川)	2023年6月15日(木)

◎会社や組合・団体などの単位で受講者が7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・消費税込み)

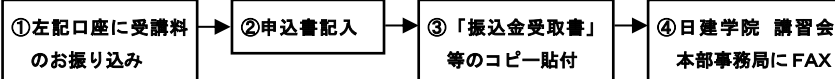
■受講料お振込先
りそな銀行 上野支店
普通預金
口座番号：1432846
口座名義：公益社団法人
全国水利用設備
環境衛生協会
フリガナ：シャ)ゼンコク
ミズリヨウセツピカンキ
ヨウエイセイキョウカイ

※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) F A X して下さい。

<お申し込みの流れ>



※下記の「記入事項」が隠れないように貼して下さい。
※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 F A X して下さい。
※別紙で F A X する場合は、申込書と同時に F A X して下さい。

■記入事項

申込年月日	令和 5 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(昭和・平成) 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。		
	※送付先が勤務先の場合は、必要に応じて部署名もご記入下さい。 (勤務先会社部署：)		
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。	会 員 名 ※協会員の方は会員企 業名または団体名も ご記入下さい。		
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。