

## 第 47 回下水道事務職員養成講習会 参加申込書

送付先：日本下水道協会 研修課

申込日：平成 30 年 月 日

**FAX：03-6206-0796**

### ●申込者情報

**非会員専用  
(前納)**

団 体 名			
住 所	〒 ー		
部 署 名			
申 込 者 名	ふりがな		
電 話 番 号		F A X	
メー ル ア ド レ ス			

下記の通り申し込みます。

### 1. 参加会場 (該当番号に○を付けてください)

I. 札幌    II. 仙台    III. 東京    IV. 名古屋    V. 大阪    VI. 広島    VII. 福岡

### 2. 参加者氏名 (氏名には必ずふりがなを記入してください)

所属部課名	役 職	ふりがな 氏 名	職 種 (例)事務、土木等	参加時経験年数 (下水道関連)
				年 月
				年 月
				年 月

注) 参加が2会場に分かれる場合や、4名以上でお申込の場合は、この参加申込書を複写してください。

### 3. 振込内容をご記入ください。

- ・ 振込人名はカタカナで記入してください。
- ・ 仕向銀行は、振込の際に利用された銀行です。
- ・ 内訳には振込人数等を記入してください。

仕 向 銀 行		仕 向 支 店 名	
振 込 日		振 込 人 名	
振 込 金 額		内 訳	

* 振 込 先 *	みずほ銀行丸之内支店	普通預金	2134390	公益社団法人日本下水道協会
-----------	------------	------	---------	---------------

注1) 振込が確認出来ない場合は、申込書として受理いたしませんのでご注意ください。

注2) 振込手数料は、申込者負担となります。

### 4. 備考

備 考	
-----	--

\*本参加申込書は、講習会終了まで必ず控えを保存してください。

\*「受講票」は、申込者のEメールアドレスに送信しますので、正確に記載してください。

\*開催日3日前までに受講票が届かない場合は、本会までご連絡ください。