

FAX 052-953-5716

E-mail : seikatsujiban@pref.aichi.lg.jp

浄化槽管理士研修会（令和元年度）参加申込書

浄化槽保守点検業登録番号 _____

浄化槽保守点検業者名 _____

登録期限 令和 年 月 日

連絡先

担当者名		E-mail	
電話番号		FAX	

研修会参加希望者

順位	浄化槽管理士番号	浄化槽管理士氏名	順位	浄化槽管理士番号	浄化槽管理士氏名
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

*参加希望多数の場合は、登録期限を勘案し決定しますので、希望に添えないことがあります。

*研修参加希望者は、優先する者から記載してください。