

2024年度浄化槽技術講習会(浄化槽管理士研修会)参加申込書兼受理書

会社名			
会社住所			
電話番号		F A X	
連絡先		メール アドレス	

参加を希望する 会場名	<input type="checkbox"/> 和歌山	<input type="checkbox"/> 田辺	
(□内に、希望会場名をレ点で記入のこと。) 注意:1会場ごとに申込みをお願いします。			

1. 和歌山県並びに和歌山市の保守点検条例に該当する方

参加希望者氏名	浄化槽管理士 免状番号	生 年 月 日	協会受理番号 (記入しないで下さい。)
様	号	昭和 平成 年 月 日	
様	号	昭和 平成 年 月 日	
様	号	昭和 平成 年 月 日	
様	号	昭和 平成 年 月 日	

2. その他の方

参加希望者氏名	協会受理番号 (記入しないで下さい。)
様	
様	
様	
様	

申 込 先	一般社団法人和歌山県浄化そう協会 〒640-8032 和歌山市南大工町26番地 TEL 073-431-6291 FAX 073-431-6244 メール wjoka@coda.ocn.ne.jp	申込締切日 2024年 9月20日(金) 必着	協会受付印
----------------------	--	--	-------

※受付完了後、協会受理番号・受付印を記入した本書を発行致します。これをもって予約の受理とさせていただきますので当日受付でご提示下さい。

申込みから1週間経過しても受理の連絡が届かない場合は、当協会までご連絡下さい。

※キャンセルの場合は、必ずご連絡下さい。