

公益社団法人 熊本県浄化槽協会 御中

令和 3 年度 浄化槽技術講習会

(一般) 参加申込書

企業・団体名称		
住所・電話	〒	
参加者氏名	(※1) 管理士番号 設備士番号	受講希望
		全体研修・分科会 1・分科会 2
		全体研修・分科会 1・分科会 2
		全体研修・分科会 1・分科会 2
		全体研修・分科会 1・分科会 2
		全体研修・分科会 1・分科会 2

- 1) 欄が足りない場合は、用紙をコピーしてお使い下さい。
- 2) 受講希望の欄には、同封の次第内容をご確認のうえ、受講を希望される研修（全体研修・分科会 1 若しくは 2）を○でお囲み下さい。
- 3) 分科会 1（製造・施工関係）、分科会 2（維持管理関係）となります
- 4) コロナウイルスの感染状況によっては座席を指定する場合があります。
- 5) 県庁駐車場は限りがありますので、なるべく乗り合わせ等でお越しく下さい。
- 6) (※1) 欄へは、浄化槽管理士は管理士番号、浄化槽設備士は設備士番号の記入をお願いします。
なお、浄化槽管理士は下記 (※2) を確認の上、ご記入下さい。

(※2) 「熊本県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例」に規定する 「浄化槽の保守点検の業務に関する研修」として受講される方へ
① 「全体研修」及び「専門研修（分科会 2）」の両方の受講が必要です。
② 管理士番号欄に受講者本人の管理士番号を記入して下さい。（受講証明書に記載します）
③ 受講後のアンケート（全体研修及び専門研修の両方）の提出がない場合は、受講証明書の発行はできません。

FAX : 096 - 284 - 3388