

別 紙

平成 年 月 日

公益社団法人 熊本県浄化槽協会 御中

平成 24 年度 浄化槽技術講習会

—参加申込書—

企業・団体名称		
参加者氏名	所 属 等	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

- ※ 企業・団体名称の欄には、会社名若しくは団体名をご記入下さい。
- ※ 不足の場合は、用紙をコピーしてお使い下さい。
- ※ 受講希望の欄には、同封の次第内容をご覧のうえ、受講を希望される全体研修・分科会（施工・維持管理）全てを○でお囲み下さい。
(いずれを受講されても結構ですが、全体研修はなるべく貴社役員の方のご出席をお願いします。)

FAX : 0 9 6 - 2 8 4 - 3 3 8 8