

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 29 度 浄化槽技術講習会

—参加申込書—

市町村/保健所/ 振興局名		
参加者氏名	担当課/役職	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

※ 受講希望の欄には、同封の次第内容をご覧のうえ、受講を希望される講習内容（全体研修・分科会 1 若しくは分科会 2 を○でお囲み下さい。

※ 分科会 1（製造・施工関係）、分科会 2（維持管理関係）

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