

水利利用設備環境衛生士 講習会 申込書

お申し込みはFAXのみにて申し受けます。

下記の通り、「水利用設備環境衛生士」資格講習会の受講を申し込みます。

■講習日程

番号	講 習 日	講 習 会 場	申 込 期 限
AT-1	2023年4月25日(火)	日建学院 厚木校(神奈川)	2023年4月18日(火)

◎会社や組合・団体などの単位で受講者が7名以上の場合、上記以外の日時・会場（お近くの日建学院の教室）でも開催が可能です。協会事務局までご相談下さい。

■受講料 13,000 円（テキスト・修了試験代金・消費税込み）

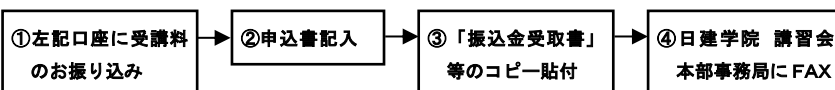
■受講料お振込先
りそな銀行 上野支店
普通預金
□座番号：1432846
□座名義：公益社団法人
全国水利用設備
環境衛生協会
フリガナ：シャ）ゼンコク
ミズリヨウセツピカンキ
ヨウエイセイキョウカイ

※振込手数料は、お申込者様のご負担とさせていただきます。

＜振込金受取書・受領証 貼付欄＞

※この枠内に、お振り込みいただいた「振込金受取書」または「受領証」
のコピーをしっかりとり付けした上で、この申込書を
公益社団法人全国水利用設備環境衛生協会 事務局宛
(03-3863-2877) FAXして下さい。

＜お申し込みの流れ＞



※下記の「記入事項」が隠れないように貼って下さい。

※複数の受講料をまとめてお振り込み頂いた場合は、1枚の申込書の上に貼り付けて下さい。なお、複数の申込書は同時にFAXして下さい。

※別紙でFAXする場合は、申込書と同時にFAXして下さい。

■記入事項

申込年月日	令和 5 年 月 日		
受講者氏名 ※お申し込みは個人名 でお願いします。	(フリガナ)		性別： 男 ・ 女
			生年月日（昭和・平成） 年 月 日
受講票送付先 （ご自宅・勤務先） ※必ずどちらかに○を 付けて下さい。	〒 ー ※郵便番号は、必ずご記入下さい。		
	※送付先が勤務先の場合は、必要に応じて部署名もご記入下さい。 （勤務先会社部署： ）		
勤務先会社名 ※受講票送付先が勤務 先の場合は、必ずご 記入下さい。		会 員 名 ※協会員の方は会員企 業名または団体名も ご記入下さい。	
連絡先電話番号	TEL： （ ） FAX： （ ）		

■アンケート（今後の講習会の参考にさせていただきます。ご協力お願い致します。）※該当するものに○を付けて下さい。

- ①あなたはこの講習会をどこで知りになりましたか？ ※カッコ内は差し支えなければ具体名をご記入下さい。
- | | | | |
|-----------------|---|-------------|----------------|
| 〔・保健所等の行政主催の講習（ | ） | ・協会ホームページ | ・協会からのダイレクトメール |
| ・協会会員（ | ） | ・日建学院ホームページ | |
| ・他企業または団体（ | ） | ・その他（ | ）〕 |
- ②あなたは施設で衛生管理を行っている方ですか？〔はい・いいえ〕

ご協力ありがとうございました。