

# 水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
SB-1	2024年9月20日(金)	日建学院 新橋校(東京都)	2024年9月13日(金)

◎会社や組合・団体などの単位で受講者が8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  
 ヲ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のり付けた上で、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>**

```

    graph LR
      A[①左記口座に受講料のお振り込み] --> B[②申込書記入]
      B --> C[③「振込金受取書」等のコピー貼付]
      C --> D[④日建学院 講習会本部事務局にFAX]
    
```

※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。

※当協会は公益法人として認定されており、インボイス制度の登録番号は取得していません。

## ■記入事項

申込年月日	令和 6 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(西暦) 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。	〒	—	※郵便番号は、必ずご記入下さい。
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。		部 署	
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お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。