

別紙 申込用紙

(公社) 茨城県水質保全協会

FAX : 029-304-5005

## 申 込 書

浄化槽維持管理講習会の受講を申し込みます。

保守点検業者名			
連絡担当者名			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	

参加希望者は下記のとおりです。

氏 名	参加講習会(希望するものを○で囲んで下さい。)
	① 午前の部 9:30～      ② 午前の部 10:55～ ③ 午後の部 13:00～      ④ 午後の部 14:05～

講義されるメーカーに対する質問等がございましたら予めご記入ください。

--