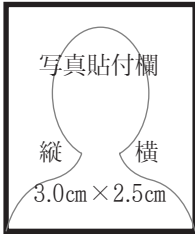


大



社団法人
日本水道協会 会長 殿

申込年月日
平成 年 月 日

書類送付先	どちらかに✓印をつけてください	
	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
併願有無	1. 有	2. 無
※	<input type="text"/> <input type="text"/>	第 <input type="text"/> <input type="text"/> 回

※この写真をそのまま登録証に使用します。

平成 23 年度		配水管工技能講習会大口径管受講申込書		
配水管技能者（耐震） 登録年月日及び登録番号		平成 年 月 日	第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号	
受講希望会場 及び受講希望回		第1希望	第2希望	第3希望
		① 会場	① 会場	① 会場
		第 <input type="text"/> <input type="text"/> 回	第 <input type="text"/> <input type="text"/> 回	第 <input type="text"/> <input type="text"/> 回
受講者	フリガナ			性別
	氏名			1 男 2 女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	(注)「氏名」・「生年月日」については、登録証に印字されますので再度ご確認ください。	
	郵便番号・住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 必ず記入してください		
電話番号/FAX番号		TEL: () () () ()	FAX: () () () ()	
勤務先	フリガナ			
	事業所・所属部署名			
	郵便番号・所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 必ず記入してください		
電話番号/FAX番号		TEL: () () () ()	FAX: () () () ()	
情報掲載の可・否		掲載可 <input type="checkbox"/>	掲載否 <input type="checkbox"/>	(どちらかに✓印を付けてください)

- 注意事項**
- (社)日本水道協会が交付した耐震継手配水管技能者（耐震）登録証の「登録年月日」及び「登録番号」（11桁数）を必ず記入し、登録証の写しを下欄に貼付してください。
 - ※印には記入しないでください。

※確認欄		登録証の写し貼付欄	ここに登録証の写しを 貼付してください
------	--	-----------	------------------------