２０１９年度　水道技術管理者資格取得講習会

受講申込書

|  |
| --- |
|  公益社団法人　日本水道協会理事長　殿 　　　　　２０１９年 　　月 　　日２０１９年度　水道技術管理者資格取得講習会に参加いたしたく申し込みます。 |
| **参加希望会　　場** | (該当箇所に○印を付す)　　東京第１回　　　東京会場第２回　　　大阪　　　福岡 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)**受 講 者** |  | **性別** | 男 ・ 女 |  写 真 貼 付 欄（縦５cm×横４cm)**※ 代表者印の割印を****押印してください。**※ ﾎﾟﾗﾛｲﾄﾞ写真、ｽﾅｯﾌﾟ写真及び普通紙に印刷したﾃﾞｼﾞﾀﾙｶﾒﾗのものは不可とします。(上半身脱帽・無背景) |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　月　　日 | 年齢 | 満 　　歳 |
| 住 所（自宅） | (〒　　　－　　　　　)都道府県電　話　（　　 　　　）　　　　 － |
| 最終学歴 |  　 卒　業 　　 学校 　 科 　 修　了 |
| **（水道事業体****又は会社名**） | 名　称部所名　　　　　　　　　　　役職名 | 本協会会員のみ○印を付す 正会員　　賛助会員 |
| **勤務先所在地** | (〒　　　－　　　　　)　　　　 　　　　都道 　　 　　 　　　　府県 電　話　（　　 　　　）　　　　 － |
| **(注１)** | （該当箇所に○印を付す）上水道事業　用水供給事業　簡易水道事業　専用水道　民間企業 |
| **勤務先業務内容** |  |
| **(注２)****水道事業規模** | 給水人口　　　　　　　　　　　人 | 施設能力　　　　　　　　　　m3／日 |
| **本人職務内容** |  |
| **(注３)** | 受講申込要領 10.3).(1)により本人所属水道事業体で実務研修を受ける場合は、必ず下記にご記入ください。担当者所属・氏名住所・電話 |
| **特記事項** | 受講申込要領 10.3).(1)により実務研修先と協議ができている場合は、必ず下記にご記入下さい。実務研修先事業体名担当者所属・氏名住所・電話 |
| 上記の者を推薦いたします。**(注４)** 　　 代表者職氏名 　　　　 　　  |
|  (注1) 民間企業に勤め、受託により業務を行っている場合は民間企業に○を付し、社宅、寄宿　　　　 舎等、専用水道業務を行っている場合は専用水道に○を付すこと (注2) 水道事業体に勤務している者のみ記入 (注3) 受講申込要領 10.3).(1)により実務研修について特記すべき事項がある場合のみ記入 (注4) 推薦者は勤務先の代表者 |

※この申込書でご提供頂いた個人情報は、今回の講習実施以外の目的では使用いたしません

**※本人写真に代表者印の割印を押印してください**