

## 申込フォーム

申込情報入力

受講者情報入力

確認

完了

申込研修会	浄水場等設備技術実務研修会 東京⑧ 第8回
-------	-----------------------

## | 申込者情報

氏名	必須	姓	水道	名	太郎
フリガナ	必須	姓	スイドウ	名	タロウ
会員種別	必須		正会員		
連絡先メールアドレス	必須		suidou@jwwa.or.jp		
連絡先メールアドレス (確認)	必須		suidou@jwwa.or.jp		

## | 勤務先情報

勤務先名	必須	日本水道協会			
勤務先名 フリガナ	必須	ニホンスイドウキョウカイ			
所属	必須	研修国際部			
所属 フリガナ	必須	ケンシュウコクサイブ			
勤務先住所	必須	郵便番号	102-0074	住所検索	
		都道府県	東京都		
		市区町村以下	千代田区九段南4-8-9		
勤務先電話番号	必須	03-3264-2462			
勤務先FAX番号		03-3264-2205			

## | 申込人数選択

申込人数	必須	2名			
入金予定日		11	月	1	日 <input type="checkbox"/> 未定の場合はチェック

次へ

## ②受講者情報入力画面 研修申込

### 申込フォーム

申込情報入力

受講者情報入力

確認

完了

#### 受講者情報(1人目/2人)

氏名	必須	姓	<input type="text" value="水道"/>	名	<input type="text" value="太郎"/>
フリガナ	必須	姓	<input type="text" value="スイドウ"/>	名	<input type="text" value="タロウ"/>
所属	必須	<input type="text" value="研修国際部"/>			
所属 フリガナ	必須	<input type="text" value="ケンシュウコクサイブ"/>			
役職	必須	<input type="text" value="主任"/>			

#### その他

職種	必須	<input type="text" value="技術"/>			
水道経験年数	必須	<input type="text" value="5"/>	年		
浄水場運用管理経験年数	必須	<input type="text" value="5"/>	年		

必要に応じて、研修対象となる業務経験年数について入力いただきます。

- ・浄水場等設備技術実務研修会：浄水場運用管理経験年数
- ・水道技術者専門別研修会：対象業務経験年数
- ※水道事故防止研修会、水道施設耐震技術研修会は該当なし

確認画面へ

