

# FAX 通信表

FAX 宛先：093-533-6364

(株)北九州ウォーターサービス

講習会担当（原田・田中）行

【令和4年度 下水道排水設備工事責任技術者試験対策講習会 申込書】

返信 FAX 受信後、指定の口座に受講料の振り込みをお願いします。

【北九州会場】

令和 年 月 日

| No.  | 記入欄   |
|--|---|
| (フリガナ)<br>氏名・会社名                           |   |
| 住所（受講票送付場所）                                | （郵便番号）<br><br>（住所）  |
| 電話番号 【携帯可】                                 |   |
| FAX番号                                      |   |
| 受講希望日（第1希望）                                | <input type="checkbox"/> 9月2日(金) <input type="checkbox"/> 9月3日(土) <input type="checkbox"/> 9月4日(日)                      |
| 受講希望日（第2希望）                                | <input type="checkbox"/> 9月2日(金) <input type="checkbox"/> 9月3日(土) <input type="checkbox"/> 9月4日(日)                      |
| ※会社で複数人申し込まれる<br>場合、希望日毎の人数・<br>氏名をご記入下さい。 | <input type="checkbox"/> 9月2日(金) ( 人)<br><input type="checkbox"/> 9月3日(土) ( 人)<br><input type="checkbox"/> 9月4日(日) ( 人) |

☆個人情報保護法により、この情報は、本講習会に必要な受講者名簿の作成以外に使用いたしません。

◎講習会当日に発熱等がある場合、受講をお断りする場合があります。