

受講申込書

下水道第3種技術検定研修会の開催地区（札幌・東京・名古屋・大阪・福岡）

下水道管理技術認定試験「管路施設」研修会の開催地区（札幌・東京・名古屋・大阪・福岡）

FAX (03) 6915-4071

一般社団法人 日本科学技術センター

研修部 担当 _____ 宛

年 月 日

事業所名		TEL	
		FAX	
所在地	〒 _____		
申込責任者名 (受講証・請求書送付先)		所属部署 役職	

※個人情報保護法に基づき、申込責任者及び受講者の個人情報は研修会の運営並びに管理上で活用するもので当センター外の第三者には提供いたしません。

《お一人で「下水道第3種」受検と「管路施設」受験ができます。》

受講者名	受講コース	テキスト等教材購入希望			受講会場
ふりがな 1.	<input type="checkbox"/> 下水道第3種技術検定試験 <input type="checkbox"/> 下水道管理技術認定試験（管路施設）	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 合格テキスト <input type="checkbox"/> 攻略問題集	
ふりがな 2.	<input type="checkbox"/> 下水道第3種技術検定試験 <input type="checkbox"/> 下水道管理技術認定試験（管路施設）	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 合格テキスト <input type="checkbox"/> 攻略問題集	
ふりがな 3.	<input type="checkbox"/> 下水道第3種技術検定試験 <input type="checkbox"/> 下水道管理技術認定試験（管路施設）	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 合格テキスト <input type="checkbox"/> 攻略問題集	
ふりがな 4.	<input type="checkbox"/> 下水道第3種技術検定試験 <input type="checkbox"/> 下水道管理技術認定試験（管路施設）	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 合格テキスト <input type="checkbox"/> 攻略問題集	
ふりがな 5.	<input type="checkbox"/> 下水道第3種技術検定試験 <input type="checkbox"/> 下水道管理技術認定試験（管路施設）	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 合格テキスト <input type="checkbox"/> 攻略問題集	

※申し込み受講コース、教材希望を☑で選択し、受講会場も記入してFAXして下さい。

____ 名分の受講料 _____ 円、及び（教材費 _____ 円）を _____ 月 _____ 日までに
____ 銀行へ振り込みます。

ご担当者（経理）

㊞