給水装置工事主任技術者現地研修会受講申込書

写　真
提出前６ケ月以内に脱帽して正面から上半身を撮影した写真で本人と確認できるものを貼り付けて下さい。 縦 4.5 ㎝×横 3.5

研　修　日	令和　　年　　月　　日
研　修　会　場	会 場
班　　別	
受 講 番 号	
整 理 番 号	

出欠確認欄	
	講義１
	講義２

免 状 番 号	第　　号
本 籍 地	
免状交付日	年　　月　　日
フ リ ガ ナ	
氏　　名	
生 年 月 日	昭和・平成　　年　　月　　日
自宅住所	〒 ＴＥＬ：　　携帯：
勤務先名称 住所	勤務先名： 〒 ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：
自宅以外の送付先をご希望の場合はご記入下さい	〒

給水装置工事主任技術者証の発行を希望しますか？希望の場合は新規又は更新にも〇印して下さい。＊希望しない場合、受講料は 10,000 円になります。

希望する（新規・更新）　・　希望しない

給水装置工事主任技術者証に会社名の表記を希望しますか？

希望する　・　希望しない

誓約：上記記載内容に相違ないことを誓約します。また、給水工事技術振興財団の個人情報の取扱いについて同意します。

受講者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注)1.「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」の原本を別紙に貼付して下さい。
　2.「給水装置工事主任技術者免状」の写しを別紙に貼付して下さい。

受講申込書 別紙

（払込確認） 払込後に窓口から返却される「振替払込請求書兼受領証」（受付印字されたもの）又はゆうちょＡＴＭ「ご利用明細票」の**原本（コピー不可）** を下の「のりしろ」に一辺を貼り付けてください。

のりしろ

（資格確認） 給水装置工事主任技術者免状の写しを下の「のりしろ」に一辺を貼り付けて下さい。

のりしろ