令和元年度 下水道管路管理セミナー　参加申込書

令和　元　年　　　月　　　日

日本下水道管路管理業協会　行

FAX：03-5809-2615　（表紙をつけずにこのままFAXしてください）

申込者　　 団体名（会社名）

　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　**ＦＡＸ　（必須）**

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　区　分　　： 　□公共団体　　□管路協会員　　□一般

　　　　　　　　　　　　　　　　 　（□にチェックを入れてください）

下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署および役職名 | ふ　　り　　が　　な氏　　　　　　　名 | 　　　　※1CPDS　　　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※１ CPDSの受講証明書を希望される方は「〇」を記入してください。

なお、（一社）全国土木施工管理技士会連合会に、本セミナーの学習プログラム認定を申請予定ですが、プログラム認定されない場合は受講証明書を発行しませんのでご了承ください。

注）セミナーの当日、返信されたこの申込書（写）をご持参ください。