**令和４年度　水道技術管理者資格取得講習会受講申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益社団法人　日本水道協会理事長　殿 　　　　　令和４年　　　月　　　日  令和４年度　水道技術管理者資格取得講習会を受講いたしたく申し込みます。 | | | | | | | | |
| **参加希望会　　場** | | (該当箇所に○印を付す)　　　東京第１回　　　東京第２回　　　大阪　　　福岡 | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  **受 講 者** | |  | | | **性別** | | 男 ・ 女 | **写 真 貼 付 欄**  **（縦６cm×横４cm)**  ※ ﾎﾟﾗﾛｲﾄﾞ写真、ｽﾅｯﾌﾟ写真及び普通紙に印刷したﾃﾞｼﾞﾀﾙｶﾒﾗのものは不可とします。  (上半身脱帽・無背景) |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　　年　　月　　日 | | 年齢 | 満 　　歳 | | |
| 住 所  （自宅） | | (〒　　　－　　　　　)  都道  府県  TEL：（　　 　　　）　　　　　 － | | | | | |
| 最終学歴 | | 卒　業  　　 学校 　 科  　 修　了 | | | | | |
| **（水道事業体**  **又は会社名**） | | | 名　称  部所名　　　　　　　　　　　役職名 | | | | | (本協会会員のみ○印を付す)  正会員　　賛助会員 |
| **勤務先所在地** | | | (〒　　　　－　　　　　　)  　　都道  　　府県  TEL：（　　 　　　）　　　　　 － | | | | | |
|  | | | E-mail： | | | | | |
| **(注１)** | | | （該当箇所に○印を付す） 上水道事業　 用水供給事業　 簡易水道事業　 専用水道　 民間企業 | | | | | |
| **勤務先業務内容** | | |  | | | | | |
| **(注２)**  **水道事業規模** | | | 給水人口　　　　　　　　　　　人 | | | 施設能力　　　　　　　　　　m3／日 | | |
| **本人職務内容** | | |  | | | | | |
| **(注３)** | **受講申込要領 10.3).(1)により本人所属水道事業体で実務研修を受ける場合は、必ずご記入ください(受講者が水道事業体職員の場合のみ記入可能)。**  担当者所属・氏名  住所・電話 | | | | | | | |
| **特記事項** | **受講申込要領 10.3).(1)により実務研修先と協議ができている場合は、必ずご記入ください(受講者が水道事業体職員の場合のみ記入可能)。**  実務研修先事業体名  担当者所属・氏名  住所・電話 | | | | | | | |
| 上記の者を推薦いたします。  **(注４)** 勤務先名  　　　　勤務先代表者職氏名 | | | | | | | | |
| （請求書が必要な場合は記入してください）  請求書宛名： | | | | | | | | |
| (注1) 民間企業に勤め、受託により業務を行っている場合は民間企業に○を付し、社宅、寄宿舎等、専用水道業務を行っている場合は専用水道に○を付すこと  (注2) 水道事業体に勤務している者のみ記入  (注3) 受講申込要領 10.3).(1)により実務研修について特記すべき事項がある場合のみ記入  (注4) 推薦者は勤務先の代表者 | | | | | | | | |

※本申込書でご提供頂いた個人情報は、今回の講習実施以外の目的では使用いたしません。

※連絡先は勤務先となりますので、昼間連絡可能な電話番号・メールアドレスをご記入ください。