

レジオネラ症防止対策研修会受講申込書

(公社)全国建築物飲料水管理協会
宮城県部会長 八島 和幸 宛

住 所

会 社 名

T E L

F A X

受 講 者 氏 名①	フリガナ	生 年 月 日
		昭・平 年 月 日
レジオネラ症防止対策 ・ 貯水槽劣化診断		
受 講 者 氏 名②	フリガナ	生 年 月 日
		昭・平 年 月 日
レジオネラ症防止対策 ・ 貯水槽劣化診断		
受 講 者 氏 名③	フリガナ	生 年 月 日
		昭・平 年 月 日
レジオネラ症防止対策 ・ 貯水槽劣化診断		

受講される方に○をお願い致します。

※FAXにて9月7日(月) 必着でお申し込み下さい。

※修了証に記載しますので、氏名は楷書ではっきりご記入願います

申込・お問い合わせ先

事務局

FAX 0 2 2 - 2 7 9 - 0 3 5 6

TEL 0 2 2 - 2 7 8 - 1 6 8 4

《 東北環境整備(株) 内 担当 八島 》