(一社)静岡県ビルメンテナンス協会　行

（FAX：０５４－２０５－８８８７）

令和　　年　　月　　日

令和７年度 貯水槽清掃作業従事者研修受講申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 会社住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 申込担当者 |  |

＜受講申請者＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受講料：11,000円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | フ　リ　ガ　ナ | 生　年　月　日 | テキスト申込(会員※：1,705円、非会員：2,233円) | 昼食申込（1,000円） |
| 氏　　　　　名 |
| １ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| ２ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| ３ |  | 昭･平 | 年　　月　　日 | する　・　しない | する　・　しない |
|  |
| 計 | 受講料11,000円×　　　人 | テキスト代会員※ 1,705円× 人非会員2,233円× 人 | 昼食代1,000円×　　　人 | **合　　　　計** |
| 円 | 円 | 円 | **円** |

|  |
| --- |
| ※複数名でのお申し込みの場合、受講料等は一括してお振り込みください。＜受講料等の振込明細書（写しも可）貼付欄＞必ず貼付してFAXしてください |

申し込み締め切り：令和７年９月３日（水）　　問合せ:０５４－２０５－８８８０

※会員※は、（一社）静岡県ビルメンテナンス協会に加入している会員をいいます。

※修了証書作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入してください。