

令和7年度 福岡県下水道排水設備工事責任技術者更新講習 受講申込書

福岡県下水道協会会長 様

私は、福岡県下水排水設備工事責任技術者更新講習の受講を申し込みます。

以下の必要事項への記入は申込者本人によるものであることに相違ありません。

申 込 日	令和 7 年 月 日
フリガナ	
申込者氏名 (署 名)	(姓) (名)
生年月日 ※ 該当する番号を ○で囲む→	1 2 年 月 日 昭和 平成
受講票の送付先 ※ 該当する番号を ○で囲む→	1・自宅 2・勤務先 3・その他 () 例: ○○ 様方
郵便番号	—
送付先住所 (市町名)	(例: 北九州市小倉北区大手町)
送付先住所 (番地)	(例: 1番1号)
送付先建物名	(例: ○○マンション101号室)
勤務先名	
自宅電話番号 ()	—
携帯電話番号 ()	—
勤務先電話番号 ()	—

写真貼付欄

縦4cm × 横3cm

(上半身脱帽・無背景
申込日前6ヵ月以内)

写真裏面に氏名を記入し
はがれないように全面に
糊付けして貼ってください。

振込金受取書等貼付欄

この部分に振込金受取書等

(ご利用明細書等)のコピーを

糊付けして貼ってください。

枠からはみ出す部分は、印字面を
内側にして折り畳んでください。

A4サイズの場合は、
受講申込書の裏へホッチキスで留め、
添付してください。

複数の自治体にご登録の方

参加自治体の
いずれか1市町に
提出してください。

(記入上の注意)

- ・黒のボールペンで記入してください。該当する数字を○で囲んでください。
- ・記入内容に不備がある場合は、受講ができない場合があります。

これから下は自治体記入欄

地区別コード
(会場指定)

(1: 北九州市 2: 福岡市
3: 久留米市 4: 飯塚市)

備 考

受付自治体
コード

4 0

自治体 受付	自治体名	受付日	受付番号	担当印	係長印
		令和7年 月 日	No.		

開催日程 及び会場	福 11月5日 (水)	久 11月18日 (火)	飯 11月14日 (金)	北 11月27日 (木)
	岡 福岡市立博多市民センター	留 久留米市環境交流プラザ*	塚 飯塚市庄内交流センター別館	九 州 ウェルとばた
	午前の部: 10:00 ~ 11:30 午後の部: 14:00 ~ 15:30 (※飯塚会場は午前のみ)			

事務局記入欄

令和7—