

産業廃棄物適正処理講習会参加申込書

平成30年 月 日

(一社)鹿児島県産業資源循環協会 行 (FAX 099-222-3533)

標記講習会へ参加希望の方は、下記の太枠内に参加者名等をお書きください。

※開催日：平成30年 月 日		※受講会場(開催地名)：		会場
※ふりがな				
※会社名・所属名 (行政機関は課名まで)				
※住所		〒 —		
※TEL 番号		FAX 番号		
※連絡担当者名				
※ふりがな				役職
※参加者名				
※ふりがな				役職
※参加者名				
※ふりがな				役職
※参加者名				
※業種(該当するものに○をつけてください。)				
産業資源循環協会員 産業資源循環協会員以外の建設業者				
産業資源循環協会員以外のその他(業種の内容:())				
医療機関関係者 行政機関関係者				

【参加申込書記載の際の留意事項】

- ・※の項目については、必ずご記入ください。
- ・受講修了証作成に必要ですので、会社名・所属名及び参加者名については、楷書で明瞭にご記入ください。また、後日、受講修了証送付の際に必要ですので、鹿児島県産業資源循環協会員及び行政機関(県立病院、市立病院等含む)の方は、住所についても楷書で明瞭にご記入ください。

【講習会受講に当たっての留意事項】

受講修了証につきましては、鹿児島県産業資源循環協会員及び行政機関(県立病院、市立病院等含む)の方については、当協会より送付致しますが、それ以外の方については、講習会当日返信用封筒をご持参ください。なお、受講修了証配布の詳細については、別紙「平成30年度産業廃棄物適正処理講習会等について」の「受講修了証」の箇所をご覧ください。