FAX

宛　　先 : 配水用ポリエチレンパイプシステム協会 事務局

FAX 番号 :　03－5298－8856　　送付枚数:　　枚

発 信 者 :　　日付:　　年　　月　　日

※ 同一企業・団体内で、従業員や職員の方が午前・午後と分かれて御受講される場合は、
午前分、午後分とそれぞれ **別の用紙** にてお申込頂きますようお願い致します。

※ 実技で電動工具を使用するため、POLITEC より事故防止の指導を行いますが、万が一怪我を
された場合は受講者責任となり、POLITEC では一切の責任は負いません。予めご了承願います。

(福岡)水道配水用ポリエチレン管･継手施工技術講習会受講申込書

貴 社 名 :

お 名 前 : 1.)

2.)

3.)

4.)

受講希望時間　令和３年９月３日（金）

午前の部　　午後の部（どちらかに〇印）

〒

御 住 所 :

お 電 話 :

FAX 番 号 :

配水用ﾎﾟﾘｴﾁﾚﾝﾊﾟｲﾌﾟｼｽﾃﾑ協会

（POLITEC）