

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。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。

(名古屋)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4年9月9日(金)

~~午前の部~~ 午後の部 (どちらかに○印)

〒

御住所：

お電話：

FAX 番号：

配水用ポリエチレンパイプシステム協会

(POLITEC)