

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。

(大阪)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5年2月10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)