

下水道排水設備工事責任技術者更新講習（追加）受講希望書

平成 年 月 日

日本下水道協会東京都支部長 殿

郵便番号 -
住 所
申出者 氏 名 (印)
電話番号

日本下水道協会東京都支部排水設備工事責任技術者資格試験及び更新講習実施要領
第16条第3項の規定の追加講習を受講することを希望します。

資格者証記載事項	氏 名	
	住 所	
	生 年 月 日	年 月 日
	取 得 年 月 日	平成 年 月 日
	交 付 年 月 日	平成 年 月 日
	有 効 期 限	平成 年 月 日
	番 号	
	登 録 の 有 無	無 ・ 有 ()
前回の更新講習会 申込の有無	有 ・ 無	
更新講習を 受講しなかった理由	1	病気にかかり、又は負傷したため
	2	緊急な工事が入ったため
	3	出張のため
	4 その他	

備考 氏名を本人が署名する場合は、押印を省略することができます。