

平成 21 年度 産業廃棄物最終処分場維持管理技術研修会申込書

社団法人全国産業廃棄物連合会 最終処分部会（担当：調査部） 行

(FAX 03-3224-0820) ※送り状は付けないで下さい。

平成 21 年度産業廃棄物最終処分場維持管理技術研修会に申し込みます。

参加コース： 管理型コース (11/10～11/13)
 安定型コース (11/11～11/13) (該当にレ点を記入してください。)

1. 参加者

ふり 氏	がな 名：	_____	(男 ・ 女)
年	齢：	_____	靴のサイズ：_____ cm
部署・役職：_____			
ふ 会	りがな 社名：	_____	
処分場種類： 安定型 ・ 管理型 ・ 遮断型 (該当を○で囲んでください。)			

2. ご本人連絡先（受講票、参加の案内、請求書等をお送りします）

住 所：〒 _____	

電 話： _____	FAX： _____
携 帯： _____	E-Mail： _____

※請求書の宛先が上と異なる場合は、下表にご記入ください。

住 所：〒 _____	

電 話： _____	FAX： _____
宛先（担当）： _____	E-Mail： _____

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただいた個人情報は、本研修会運営の目的のみに利用させていただきます。

事務局記入欄（何も記入しないでください。）

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 申込を受け付けました。近日中に請求書をお送りします。 | |
| <input type="checkbox"/> 定員一杯で締め切りました。ご希望者はキャンセル待ちを申し受けます。 | |