**FAX送信先　０３－３４５９－６３１５**

令和７年　　月　　日

**畜産環境対策技術研修会受講申込書**

（この様式をお使いください。）

**受講申込研修会**（受講する研修会を○で囲んでください。）

**堆肥化技術(11月5日) 、臭気対策技術(11月6日) 、汚水処理技術(11月7日)**

ふ り が な

受講者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　歳

国・県・会社・個人

所属・部課名・職名

　　　　　〒□□□－□□□□

所属所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　所属FAX

Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（Zoomの招待メール等を送信しますので必ずご記入ください。）

確実に連絡が取れる自宅等の連絡先

TEL／FAX／携帯：

ＷＥＢ研修にあたっての確認事項（どちらかに○をつけてください。）

① 研修会で使用するパソコンへのZoomインストール　　 有　　、　無

② Zoomミーティングの利用経験　　　　 　　　　　 　 有 、 　無

　※確認事項によりZoomインストール方法、事前の接続テスト等をご連絡いたします。

|  |
| --- |
| 通信欄：必要な文書があれば、下記に○をつけて、あて名をご記入ください。見積書 、 請求書 、 領収書 　あて名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡事項： |