講習会受講希望調査票
（田川市水道事務所）

令和　　年　　月　　日

事業者名

電話番号　　FAX番号

メールアドレス

田川市水道事務所が開催する指定更新対象事業者を対象とする講習会について、以下の項目に記入ください。

⑴　参加の有無について、次のいずれかに〇をつけてください。

参加する　・　参加しない

⑵　⑴で「参加しない」を選んだ事業者は、その理由を記入してください。

［　　］

⑶　⑴で「参加する」を選んだ事業者で、日時の希望がある場合は、第３希望までを記入してください。希望がない場合は、「日時の希望なし」にチェックしてください。

□　日時の希望なし

□　日時の希望あり
①～③の中から記入ください。

【第一希望　：　　】
【第二希望　：　　】
【第三希望　：　　】

【日程】

①	令和２年８月５日（水）　１４時から
②	令和２年８月６日（木）　１０時から
③	〃　１４時から

※　講習は３０分程度を予定しています。

※　ご参加いただく日時が決まりましたら、後日改めてご連絡いたします。

※　座席数の都合により、必ずしも希望の日時になるとは限りません。ご了承ください。

⑷　⑴で「参加する」を選んだ事業者は、参加予定者の氏名を記入ください。