開催地　沖縄市上下水道局下水道課

担当者　平良　宛

送信者名：

所属名：

電話番号：

Mail：

**令和6年下水道実務研修会（技術）出席申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会　員　名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属名及び職名 | 氏　　名 | 研修会  出席・欠席 | 意見交換会  出席・欠席 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　出席・欠席の欄には、出席の場合は「出席」、欠席の場合は「欠席」と御記入ください。

※　会場の都合上、出席者の人数を調整させていただく場合がありますことを御了承ください。