

※受講番号
第 号

第49回京都府公害防止管理者講習受講申込書

令和 年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

〒
住所

ふりがな
氏名

電話

第49回京都府公害防止管理者講習の受講について、書類を添えて申し込みます。

資格	国家試験合格	合格証書番号 (第 号)
		合格証書年月日 年 月 日
	認定講習修了	修了証書番号 (第 号)
		修了証書年月日 年 月 日
	法律の資格取得の種別(該当事項に○印を付けてください。) 大気関係 1種 2種 3種 4種 水質関係 1種 2種 3種 4種 粉じん関係 一般 特定	

※欄は記載しないでください。

(写真欄)

縦・横各4.5cmの6箇 月以内に撮影した脱帽、 正面、上半身像を貼付す ること。 写真の裏面に受講者の 氏名及び「第49回講習用 」と明記すること。

(年 月撮影)