

令和2年12月25日

浄化槽保守点検業者 各位

一般社団法人兵庫県水質保全センター

「浄化槽の保守点検の業務に関する講習会」開催のご案内

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、兵庫県、神戸市、姫路市、尼崎市、明石市、西宮市の各条例に基づく、「浄化槽の保守点検の業務に関する講習会」を下記のとおり開催いたします。

本講習会は、浄化槽保守点検業者が自社で雇用する全ての浄化槽管理士に浄化槽保守点検業の有効期間（5年間）内に1回以上受講させなければならない講習会です。浄化槽保守点検業の登録期間をご確認のうえ、貴社の管理士が受講されていない場合には、受講していただきますようお願い申し上げます。

なお、本講習会につきましては、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点より受講者数に制限を設けております。本来は、隔年開催となっておりますが、来年度（令和3年度）も夏頃に開催を予定しておりますので、受講にあたっては必要最小限のお申込みをお願いいたします。

また、講習会の開催にあたっては、別紙のとおり、新型コロナウイルス感染防止対策を講じておりますが、感染拡大等により開催延期となる場合もございますので、ご了承のほど宜しくお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和3年2月8日（月）13：00～16：30（受付 12：00～）
- 2 会 場 神戸市勤労会館 大ホール（神戸市中央区雲井通5丁目1-2）
- 3 受講について (1)受講資格 浄化槽管理士の資格を有すること
(2)受講料 センター会員 10,000円/名
センター非会員 20,000円/名

4 申込方法

受講希望の方は、下記の振込先に受講料をお振込みのうえ、振込受領書の写しを別紙の受講申請者一覧表の右欄の【振込金受領書の写しの貼付場所】に貼付し、受講者各自の受講申請書及び、管理士免状の写しを添付して、センターに直接持ち込むか郵送してください。折り返し、受講申請者の「受講票」を各社宛に送付しますので、当日必ず本人がご持参ください。

[振込先] 三井住友銀行 姫路支店 普通預金 6976151

イッパシヤダンホウジンヒョウコケンスイツホゼンセンター

一般社団法人兵庫県水質保全センター（振込手数料は、受講者でご負担願います。）

5 受付締切 令和3年1月25日（月）必着

[注1] 募集人員につきましては、会場定員500名のところ、新型コロナウイルス感染防止にともない、190名程度の募集といたします。応募者多数の場合はお断りさせていただきます場合もございますので、ご了承願います。

[注2] 本講習会の遅刻、途中退席を認めておりません。その場合、修了証書の交付、受講料の返還もできませんので、ご了承願います。

[注3] 講習会を中止した場合は、後日受講料を返金いたします。

<連絡先>

一般社団法人兵庫県水質保全センター 総務課

TEL 078-306-6020/FAX 078-306-6038

E-mail: info@hyogo-suishitsu.jp URL <https://www.hyogo-suishitsu.jp/>



(別 紙)

「浄化槽の保守点検の業務に関する講習会」

【 受 講 申 請 者 一 覧 表 】

会社住所	
会社名	
代表者名	㊞

	受 講 者 名	※センター使用欄
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

※欄は記入しないでください。

連絡担当者氏名：

連絡先 TEL：

FAX：

※受講者の人数分をお振込みのうえ、振込受領書の写しを貼り付けた上で(入らない場合、別紙でも結構です。)、受講者各自の受講申請書・管理士免状の写しを、兵庫県水質保全センターまで郵送してください。

(1月25日(月)必着)

令和 年 月 日

【 振込金受領書の写しの貼付場所 】

【振込先】

三井住友銀行 姫路支店
普通口座 6976151

一般社団法人兵庫県水質保全センター
イッパシヤダンホウジシホウゴケンスイツホセンター

「浄化槽の保守点検の業務に関する講習会」受講申請書

一般社団法人兵庫県水質保全センター会長 様

写真貼付欄
縦 3.0cm
横 2.5cm

(申請書提出前
3ヶ月以内に
撮影したもの)

フリガナ			
申請者氏名	(印)		
性別	男 ・ 女		
生年月日	昭和 平成	年	月 日
浄化槽管理士免状番号		取得年月日	年 月 日
フリガナ			
所属勤務先名			
所属勤務先 所在地・連絡先	〒 TEL		
緊急連絡先※	TEL		

※必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供され得ることをご了承願います。

<添付書類>

- ・浄化槽管理士免状の写し

※受講番号	
-------	--

(切り取らないこと)

受講整理票

写真貼付欄
縦 3.0cm
横 2.5cm

(申請書提出前
3ヶ月以内に
撮影したもの)

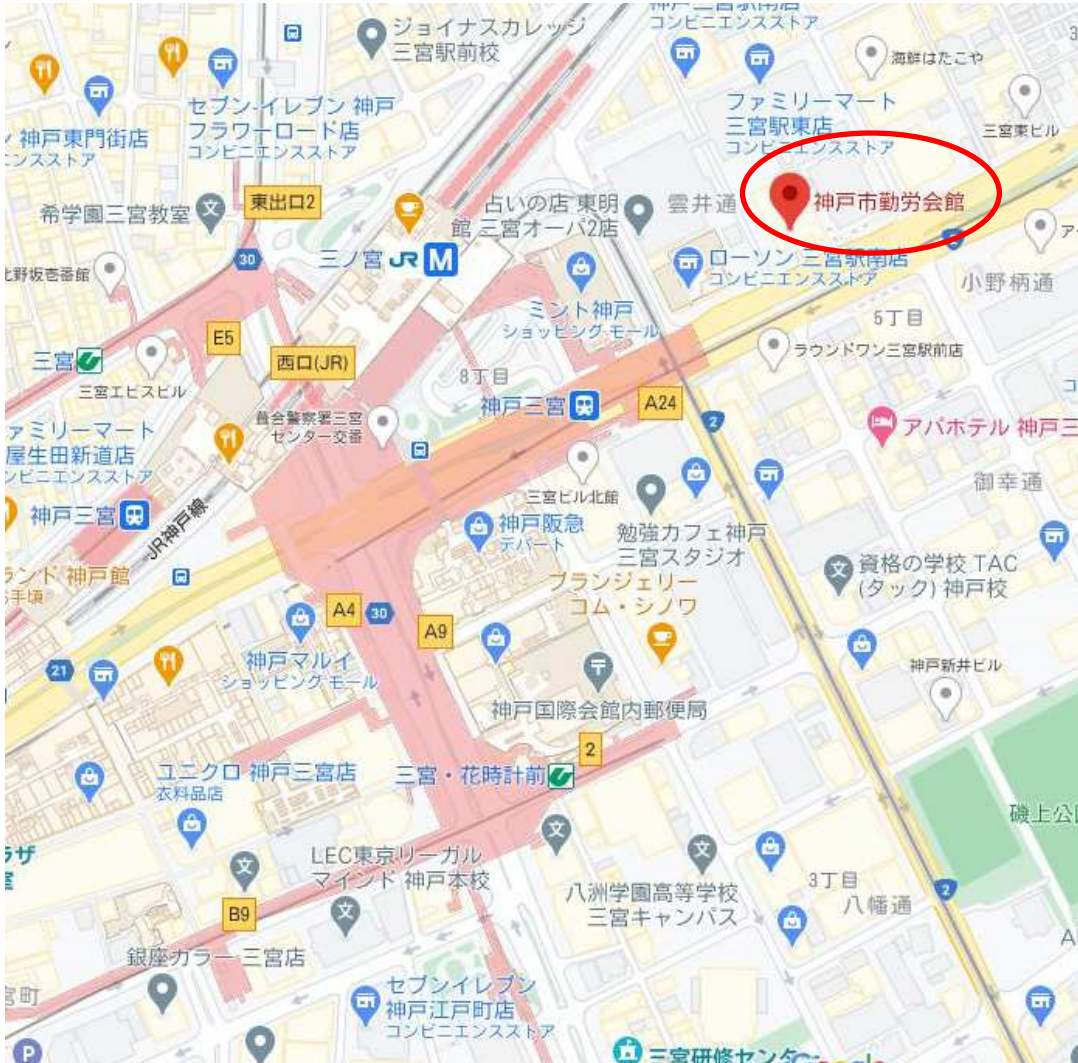
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日

※受講番号	
-------	--

※出 欠 証			
13:10~14:00	14:00~14:30	14:40~16:00	16:00~16:20

※印欄は記入しないでください。

神戸市勤労会館へのご案内



〒651-0096

神戸市中央区雲井通 5丁目 1-2

TEL 078-232-1881

FAX 078-232-1876

[電車でお越しの場合]

◇市営地下鉄・JR・阪急・阪神・ポートライナー各三宮駅から東へ徒歩5分

[お車でお越しの場合]

◇阪神高速生田川ICから5分