

平成29年 月 日

送信先 (一社) 河川ポンプ施設技術協会 試験事務局
FAX : 03-5562-0622

平成29年度ポンプ施設管理技術者講習の
受講申込書送付の希望

下記の住所に標記申込書を送付して下さい。

〒 _____

氏 名 _____

連絡先 _____