

関係各位

特定非営利活動法人日本環境斎苑協会

別添要項等でご案内のとおり、《厚生労働省後援》令和7年度火葬場管理者研修会を令和7年8月19日(火)から21日(木)の3日間開催いたしますので、受講される方は下記に必要な事項をご記入の上、FAX又は郵送でお申込み下さいますようお願い申し上げます。

◎ 送付先：NPO法人 日本環境斎苑協会

TEL 044 (270) 0123

〒210-0828 川崎市川崎区四谷上町 10-6

FAX 044 (270) 0766

◎ 申込締切：8月12日(火) 後日、受講申込受理書をお送りします。

キリトリ線

《厚生労働省後援》 令和7年度 火葬場管理者研修会 受講申込書

申込日 令和6年 月 日

ふりがな 1. 氏 名		2. 年齢	歳	3. 役職	
ふりがな 4. 連絡先名 (郵送先) 連絡先住所	① 勤務先 ② 自宅 ※該当番号に○印をつけて下さい。				
電話・FAX	TEL ()		FAX ()		
ふりがな 5. 上記以外 の常駐先名 常駐先住所	① 勤務先 ② 自宅 ※該当番号に○印をつけて下さい。				
電話・FAX	TEL ()		FAX ()		
6. 請求書宛名					
7. 当会会員の有無	① 日本環境斎苑協会の会員 ② 非会員 ※該当番号に○印をつけて下さい。				
8. 当会主催 行事参加状況	① 火葬場指定管理者セミナー (年参加)、② 火葬場管理者研修会 (年参加) ③ 火葬技術管理士通信教育 (年参加)、④ 全国火葬情報交換会 (年参加) ※該当番号に○印をつけ、参加した年を記入して下さい。				
9. 火葬場に関する、関心事項、抱えている問題、ご質問等がありましたら具体的にご記入下さい。					