令和　　年　　月　　日

公益財団法人岩手県下水道公社理事長　殿

申込者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当課名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　（課長等）　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先℡

**意 見 交 換 会 参 加 申 込 書**

公益財団法人岩手県下水道公社が実施する意見交換会に下記職員を申し込みます。

記

１　座談会の名称　　地方公営企業会計　これから取組む市町村向け意見交換会

２　開催日程　　　　令和2年3月3日(水)　14:00～17:00

３　申込職員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 職名 | 氏名 | 性別 | 宿泊希望 | 共同プロポ説明会参加 |
|  |  | （ふりがな） |  | 有・無  （禁煙・喫煙） | 有・無 |
|  |
|  |  | （ふりがな） |  | 有・無  （禁煙・喫煙） | 有・無 |
|  |
|  |  | （ふりがな） |  | 有・無  （禁煙・喫煙） | 有・無 |
|  |
|  |  | （ふりがな） |  | 有・無  （禁煙・喫煙） | 有・無 |
|  |

　※宿泊を希望される方は、翌日の岩手県県土整備部下水環境課が開催する『地方公営企業法適用　共同プロポ説明会』へ参加される方に限ります。

【個人情報の取扱いついて】

お預かりした個人情報は、本意見交換会に関連するご案内、参加者への参加者名簿の提供、その他必要な事務手続き等に利用します。また、宿泊を希望する場合には、宿泊先へ個人情報を提供します。

令和　　年　　月　　日

公益財団法人岩手県下水道公社

企画管理課　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　報告者　市町村名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者職氏名

第４回地方公営企業会計研修等　懇親会参加申込書

　　 次 の 職 員 が 懇 親 会 に 出 席 し ま す 。

　【出席者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　名 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【個人情報の取扱いついて】

お預かりした個人情報は、本懇親会に関連するご案内、参加者への参加者名簿の提供に利用します。