

様式第 1 (第 8 条第 1 項関係)

浄化槽管理士に対する研修機関認定申請書

年 月 日

三重県知事 へ

法人の名称
申請者
代表者

住所

三重県浄化槽管理士に対する研修要綱第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

| 認定研修期間 における研修定員の 予定累計人数 | 名 |
|-------------------------------|--|
| 研修の計画 | |
| カリキュラム | <p>1 全国統一的に講習すべき事項</p> <p>(1) 使用するテキスト</p> <p>(2) 講師</p> <p>(3) 研修時間数</p> <p>2 各地域の実情に応じて講習すべき事項</p> <p>(1) 使用するテキスト</p> <p>(2) 講師</p> <p>(3) 研修時間数</p> |
| そのほかの事項 | <p>1 一回あたりの研修定員数 (予定)、予定研修会場</p> <p>2 1 年間予定研修回数</p> <p>3 受講料</p> <p>4 受講対象者</p> <p>5 当日の受講確認の方法</p> <p>6 受講したことを示す書類の発行の方法</p> <p>7 研修会にかかるホームページについて</p> |

研修の計画について様式に書ききれない場合、三重県浄化槽管理士に対する研修要綱第 10 条で規定する研修の基準を満たしていることが確認できる書類を添付すること。
用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とする。