



様式 - 2 管理課程 (実務従事証明書)

廃棄物処理の実務を積んだ経験が複数の処理施設にわたる場合は、このページをコピーし、  
処理施設ごとに実務従事証明書を  
作成してください。

		フリガナ	
		受講者氏名	
実務を積んだ 処理施設の名称		処 理 施 設 の 所 在 地	( 都・道 府・県 )
受講コースに 該当する廃棄 物の種類	一般廃棄物	1. 一般家庭から出るごみ 2. し尿 3. 空きびん・空きカン・ペットボトル 4. その他：具体的に( )	
	産業廃棄物	1. 汚でい 2. 廃酸・廃アルカリ 3. 廃油 4. 廃プラスチック類 5. 木くず 6. がれき類 7. その他：具体的に( )	
受講コースに 該当する廃棄 物処理施設の 種類	1. 焼却施設 2. ガス化・溶融施設 3. RDF 化施設 4. 堆肥化施設 5. 破碎施設 6. 圧縮施設 7. 機械式選別施設 8. し尿処理施設(浄化槽も含む) 9. 汚泥の脱水施設 10. 汚泥の乾燥施設 11. 廃酸・廃アルカリの中和施設 12. PCB の処理施設 13. 廃油の油水分離施設 14. 有害汚泥の固型化施設 15. シアン化合物の分解施設 16. 最終処分場 17. その他：具体的に記入してください( )		
受講コースに該当 する廃棄物処理 施設の設置年月	西暦      年      月	処 理 能 力	単 位 (      )
実務の具体的 な 内 容  具体的に何をし ていたのか受講コ ースに該当する業 務の内容とその頻 度について、詳し く記入してください。 (記入例につい ては、募集要項の P9をご覧ください。)	具体的実務を記入してください		頻 度
			1. 毎日 2. 週に [ ] 日 3. 月に [ ] 日
			1. 毎日 2. 週に [ ] 日 3. 月に [ ] 日
			1. 毎日 2. 週に [ ] 日 3. 月に [ ] 日
			1. 毎日 2. 週に [ ] 日 3. 月に [ ] 日
			1. 毎日 2. 週に [ ] 日 3. 月に [ ] 日
実 務 期 間	西暦      年      月      日 ~      年      月      日	合 計 年      月	

キリトリ線(B5サイズに切り取って下さい)

<p>受講申込者の廃棄物処理に関する技術上の実務に従事した経験ならびに申込内容に相違ないことを 証明する。</p> <p style="text-align: center;">西暦      年      月      日</p> <p>団体・事業所名 _____</p> <p>実務を積んだ処理施設の設置者 (市町村にあつては管理者) _____</p> <p style="text-align: right;">職名入りの _____</p>
---

自営・個人で営業している場合を除き、個人の認印は無効です。  
市長印、町長印、組合長印、担当部課長印、代表(取締役)印、支店長印、工場長印、所長印などで契約書  
等対外書類に使用される印が該当します。

キリトリ線(B5サイズに切り取って下さい)

切り抜き線↓

○事務局使用欄（ここは切り取らないで下さい）

63円分の切手を貼ってください

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

受講者氏名： \_\_\_\_\_ 様

廃棄物処理施設  
技術管理者講習【管理課程】

受 講 票

全面のりしろ  
写真貼付欄

様式-1⑥と同一の写真を貼って下さい

※ コース名	
※ 受講番号	
氏 名	

切り抜き線↑

← 様式-3（受講決定通知宛名ラベル）  
受講決定通知の送付先を記入し  
63円切手を貼ってください。

切手が貼りきれない場合は、料金分の切手を貼らずに同封してください。

← 様式-4（受講票）  
様式-1と同じ写真を貼付し、  
氏名を記入してください。

※印の欄は記入しないでください。

○必要事項を記入し、写真を貼付した後、  
点線部で切り抜いて、申込書と一緒に  
お送りください。

◎申込にあたっての注意事項

《受講料について》

1. 受講料は前納となっております。納入に際しては、銀行備え付けの振込票及びATMから直接下記銀行口座に振り込みし、振込票のコピーをまた、ネットバンキングにて振込みの場合は、振込依頼票か銀行からの受付明細票のコピーを同封してください。

振込先：横浜銀行川崎支店 普通預金 口座番号：1775075  
口座名義：一般財団法人 日本環境衛生センター ザイ)ニホンカンキョウエイセイセンター

2. 受講料 ￥66,000(税込)  
※振込み手数料は、各自でご負担願います。

《天災等による免責事項》

天災地変、感染症の流行、交通機関のサービス停止、官公庁の指示・要請等、当センターが管理できない事由により、講習内容の一部変更又は中止のために申込者に生じた交通費・宿泊費等の損害につきましては、当センターはその責任を負わない旨予めご了承ください。

《その他添付書類について》

1. 受講資格区分番号 4, 5, 6, 7, 8, 9に該当する方は、卒業証明書（原本）を同封してください。封印された証明書は、開封してから申込書に同封してください。
2. 受講資格区分番号4, 6に該当する方は、衛生工学、化学工学に関する科目の履修科目証明書（原本）、又は成績証明書（原本）を、申込書に同封してください。  
※ただし、卒業証明書に上記学科が明記されている場合は不要です。
3. 受講資格区分番号1, 2に該当する方は、技術士会の登録証のコピー（又は第2次試験合格証）を同封してください。
4. 受講資格区分番号3に該当する方は、環境衛生指導員発令通知、身分を証するもののコピーを同封してください。
5. 受講資格区分番号11に該当する方は、指定講習、12の方は認定講習の当該修了証のコピーを同封してください。
6. 改名されて、現在の氏名と同封した書類の氏名が異なる場合は、戸籍抄本の原本を同封してください。

※コピーはB5に縮小されたものも可。

▼申込者用書類チェック表▼（必要書類ご確認下さい）

受講資格区分番号	様式-1	様式-2	同封書類					様式-3	様式-4		
	記入・写真	記入	卒業証明書	履修科目証明書	技術士登録証コピー	修了証コピー	環境衛生指導員	受講料払込票コピー	63円切手	受講決定通知宛名ラベル	受講票写真
1・2		1は無記入									
3											
4・6											
5・7・8・9											
10											
11・12											

《送付先》

■ 講習開催地：北海道 宮城県 東京都 神奈川県 愛知県 大阪府  
一般財団法人 日本環境衛生センター 東日本支局 研修事業課  
〒210-0828 神奈川県川崎市川崎区四谷上町10-6  
TEL 044-288-4919(直通) FAX 044-288-4952

■ 講習開催地：広島県 福岡県  
一般財団法人 日本環境衛生センター 西日本支局 企画・研修課  
〒816-0943 福岡県大野城市白木原3-5-11  
TEL 092-593-8226(直通) FAX 092-572-1326