

操 作 説 明 会 参 加 申 込 書

団 体 名 称 _____

代 表 者 氏 名 _____

代 表 者 住 所 _____

連 絡 先 (TEL) _____

申 込 日 令 和 年 月 日

参加希望会場 ※希望する会場を○で囲んでください。

日向会場 ・ 宮崎会場 ・ 延岡会場 ・ 都城会場 ・ 西都会場

参加人数 : () 人

氏 名	氏 名

※名簿には操作説明会に参加される全ての方を記載してください。

【提出、問合せ先】

宮崎県 県土整備部 河川課 河川担当
久保田、宮原

TEL : 0985-33-9225

FAX : 0985-26-7317

Email : kasen@pref.miyazaki.lg.jp