別紙3

**従事者名簿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 担当区域 | 浄化槽管理士免状交付番号及び交付年月日\*¹ | 備考\*² | 研修計画\*³ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊１　浄化槽管理士の資格を有しない従事者は、空欄とする。 |  |  |  |
| ＊２　営業所が複数ある場合には、営業所名を記入する。 |  |  |  |
| ＊３　研修受講予定年度を記入する |  |  |  |  |