

平成 30 年度 第一種衛生管理者免許試験受験準備講習会受講申込書

受講希望講習

(土浦会場・土浦市)

(6 月 26 日 ・ 27 日 ・ 28 日)

土浦市国民宿舎水郷

受講番号 (記入不要)	受講者氏名	受講料等
		受講料(名) _____ 円
		テキスト(上)(冊) _____ 円
		テキスト(下)(冊) _____ 円
		問題集(冊) _____ 円
		テキスト送料 _____ 円
		合 計 _____ 円

※ 請求書の要・否 [要 ・ 否] 該当に○をつけて下さい。

上記のとおり、受講料等 (月 日 銀行振込) を添えて申込みます。

平成 年 月 日

事業場名

所在地

〒 -

電話番号

／FAX

申込担当者所属氏名