

平成 30 年度 2 月 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
(水戸会場・水戸市)

中央安全衛生教育センター

(平成 31 年 2 月 7 日・8 日・9 日)

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