

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

	第1回 (6月20日・21日・22日)
	第2回 (7月1日・2日・3日)
	第3回 (7月10日・11日・12日)

土浦会場
土浦市国民宿舍水郷

	第1回 (6月25日・26日・27日)
--	---------------------

↑ ご希望の回に○をつけて下さい。(申込後の日程変更はできません。)

受講番号 (記入不要)	受講者氏名	受講料等
		受講料 (名) _____ 円 1名 15,420円(税込)
		テキスト(上)(冊) _____ 円 1冊 2,160円(税込)
		テキスト(下)(冊) _____ 円 1冊 2,160円(税込)
		問題集 (冊) _____ 円 1冊 2,376円(税込)
		合計 _____ 円
		※テキスト送付希望 (する・しない) 該当に○をつけて下さい
		テキスト送付希望の場合、送料は着払い

※ 請求書の要・否 [要 ・ 否] 該当に○をつけて下さい。
上記のとおり、申込みます。

年 月 日

事業場名

所在地
〒 _____

電話番号

/FAX

申込担当者所属氏名

(注) 申込書は各回ごとに作成して下さい。不足する場合はコピーをしてご利用下さい。