

令和2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
(水戸会場・水戸市)

中央安全衛生教育センター

	第1回 (6月25日・26日・27日)
	第2回 (7月1日・2日・3日)
	第3回 (7月6日・7日・8日)

県南会場
ポリテクセンター茨城

	第1回 (6月15日・16日・17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 15,705円
		テキスト(上)(冊) _____ 円 1冊 2,200円
		テキスト(下)(冊) _____ 円 1冊 2,200円
		問題集 (冊) _____ 円 1冊 2,420円
		テキスト送料6組まで@580 _____ 円
		合 計 _____ 円

※ 請求書の要・否 [要 ・ 否] 該当に○をつけて下さい。

令和 2 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。