

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

水 戸 市
茨城県産業会館大会議室

2 月 度 (令 和 3 年 2 月 10 日 ・ 12 日 ・ 13 日)

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 年 月 日

事業場名

所在地

〒 -

電話番号

/FAX

申込担当者所属氏名
