令和3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 　　　　　24日・25日・26日 ) |
|  | 第2回 | ( 7月 5日・ 6日・ 7日　) |
|  | 第3回 | ( 7月 15日・16日・17日　) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 県南会場  ポリテクセンター茨城 |  | 第1回 | ( 6月14日・15日・16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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円  テキスト送料6組まで  ＠580  合　計　　　　　　　　円 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　請求書の要・否　〔　要　・　否　〕　該当に○をつけて下さい。

令和　3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。