

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。