

令和3年度 第二種衛生管理者免許試験
受験準備講習会受講申込書

(会場・水戸市)
中央安全衛生教育センター

(令和3年7月8日・9日)

受講番号 (記入不要)	受講者氏名	受講料等
		受講料@10,470(名) _____ 円
		テキスト(上)@1,760(冊) _____ 円
		テキスト(下)@1,320(冊) _____ 円
		問題集@1,760(冊) _____ 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。

上記のとおり、受講料等(月 日 銀行振込)を添えて申込みます。

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