

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

水 戸 市
茨城県産業会館大会議室

2 月 度 (令 和 4 年 2 月 3 日 ・ 4 日 ・ 5 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