

令和4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 23 日・24 日・25 日)
	第2回 (7 月 4 日・5 日・6 日)
	第3回 (7 月 11 日・12 日・13 日)

県南会場
ポリテクセンター茨城

	第1回 (6 月 13 日・14 日・15 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。)
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。

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
		※当日または送付、□に✓を付けて下さい。
		テキスト当日渡し □ _____ 0 円
		テキスト送付希望 □ _____ 580 円 茨城県内・1～6 組まで
		合 計 _____ 円

請求書を発行いたしますので、確認後お振込み下さい。

令和 4 年 月 日

事業場名

所在地

〒 -

電話番号

/FAX

申込担当者所属氏名