

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

水 戸 市
茨城県産業会館大会議室

2 月 度 (令 和 5 年 2 月 20 日 ・ 21 日 ・ 22 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
		※テキストについて 当日または送付、 ☐ に ☒ を付けてください。
		テキスト当日お渡し ☐ _____ 0 円
		テキスト送付希望 ☐ 茨城県内・1～6 組まで _____ 580 円
		合計 _____ 円

※ 請求書 を発行いたしますので、確認後お振込みください。

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