**第一種衛生管理者免許試験受験準備講習会受講申込書**

（　水戸会場　または　県南会場　）どちらかを〇で囲んで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習希望日 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 月 |  | 日 |

※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して下さい。

※テキストのみ購入希望の場合は、太枠内（受講料を除く）を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講番号（記入不要） | 受 講 者 氏 名 | 受　講　料　等（希望数量を記入して下さい。） |
|  |  | 受講料 　　　　　　　　　　　1名（会　員）15,730円（税込）1名（非会員）16,830円（税込） |  | 名 |
|  |  | テキスト（上）　　　　　　　　1冊　2,310円（税込） |  | 冊 |
|  |  | テキスト（下）　　　　　　　　1冊　2,310円（税込） |  | 冊 |
|  |  | 試験問題集　　　　　　　　　　1冊　2,420円（税込） |  | 冊 |
|  |  | 該当する□に✓を付けて下さい。テキスト当日渡しテキスト送付希望(送料660円：茨城県内・1組～5組まで) | □□ |  |

　　　　　　　　　※会員の方は、必ず「協会員コード番号」欄を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属事業場名 |  | 協会員コード番号 |  |
| 事業場所在地 | 〒 |
| 事業場申込担当者氏名所属部課名 |  | 電話FAX |  |

※個人で申し込む方は、本人の住所・連絡先を記入して下さい。