**第一種衛生管理者模擬試験及び解説講習会受講申込書**

|  |
| --- |
| 受講料割引対象者について「模擬試験及び解説講習会」開催年度の前年度以降に、当連合会主催の「衛生管理者免許試験受験準備講習会」を受講した方、または受講申込中の方は割引の対象となります。前々年度に受講された方、他教習機関の「衛生管理者免許試験受験準備講習会」を受講された方は割引の対象になりません。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 講習希望日 | 年　　 月　　 日 |
| 受講番号（記入不要） | 受 講 者 氏 名 | 割引対象の有無（割引対象の方は、記入して下さい。） |
|  |  | 受講年月　または申込講習開催年月 |  | 年 |  | 月 |
| (受講済みの方は)受講番号 | No. |  |
|  |  | 受講年月　または申込講習開催年月 |  | 年 |  | 月 |
| (受講済みの方は)受講番号 | No. |  |
|  |  | 受講年月　または申込講習開催年月 |  | 年 |  | 月 |
| (受講済みの方は)受講番号 | No. |  |
|  |  | 受講年月　または申込講習開催年月 |  | 年 |  | 月 |
| (受講済みの方は)受講番号 | No. |  |
|  |  | 受講年月　または申込講習開催年月 |  | 年 |  | 月 |
| (受講済みの方は)受講番号 | No. |  |

　　　　　　　　※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。