**第一種衛生管理者免許試験受験準備講習会受講申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）19,800円（税込）  1名（非会員）20,900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　2,640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880円：茨城県内・1組～6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。