**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」の開催年度に、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。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。