

受講番号

安全衛生普及センター

衛生管理者係 行

(センター記入欄)

「衛生管理者」受験準備講習会・通信講座 受講申込書

下記、講習会に申込みいたします。

〔ご注意〕 * 一企業内で複数の方のお申込みをされる場合は、本申込書をコピーしていただき必ずお1人様につき1枚の申し込み用紙をFAXください。

| | | |
|---|------------------------------|----------------|
| 申込講座名 <small>(ご希望の講座名に1つだけ○をしてください)</small> | 第1種 衛生管理者 | 受験準備講習会 ・ 通信講座 |
| | 第2種 衛生管理者 | 受験準備講習会 ・ 通信講座 |
| フリガナ 氏 名 | 生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 | |
| 住 所 | TEL () | |
| 勤務先名 | | |
| 勤務先住所 | TEL () | |
| 教材送付先 | 勤務先 ・ 自宅 | |

| | |
|-------------------|--------------|
| 教育訓練給付金 (※通信講座のみ) | 利用する ・ 利用しない |
|-------------------|--------------|

| | |
|--------------|--------------------|
| 送金方法 | 郵便振込 ・ 銀行振込 (銀行) |
| 送金予定日 | 平成 年 月 日 |
| 送金額 | ¥ |

〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-1-7 野村ビル2階
 安全衛生普及センター 衛生講習係
 [FAX 03-5979-9752]