

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。

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

<b>送 金 方 法</b>	郵便振込 ・ 銀行振込 ( 銀行 )
<b>送金予定日</b>	年 月 日
<b>送 金 額</b>	¥

〒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]