

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> <small>(ご希望の講座名に1つだけ○をしてください)</small>	<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
フリガナ <b>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]