

第一種衛生管理者試験受験直前模擬試験講習 受講申込書

太枠の欄を楷書で丁寧に記入下さい。

※事務局記入欄

講習の種類		第一種衛生管理者試験受験直前模擬試験講習		※年度		※講習コード	
受講希望月日		令和 年 月 日 ()		※開催No.		※受付日	/
受 講 者	フリガナ			※受講番号	請・領・受		
	氏名			※個人コード			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		※事業所コード			
	現住所	(〒 -)		※入金予定日		/	
				※入金日		/	
勤 務 先	事業場名						
	所在地	(〒 -)					
連絡先	TEL :	()		担当者 所属部課			
受講票FAX先	FAX :	()		担当者 氏名			
テキスト	テキスト・問題集の必要の有無を○印記入して下さい。	テキスト(上) 必要 ・ 不要	テキスト(下) 必要 ・ 不要	問題集 必要 ・ 不要			
◆ テキスト(上)・(下)・問題集は第一種衛生管理者試験準備講習で使用したものです。 ◆ テキストは解説時に使用するものですが、お手持ちのテキストでも対応は可能です。				※テキスト配布	/	送・手渡	
受講金額 (10%税込)	準備講習 受講区分	準備講習 未受講者	準備講習 受講者				
	受講料	7,700 円	(10%税込)	6,600 円	参加日		
	テキスト(上)	2,310 円		—	/ ~ /		
	テキスト(下)	2,310 円		—			
	問題集	2,420 円		—			
	合計	14,740 円		6,600 円	受講番号	No.	
【注意】受講金額をよくご確認後、お手続き下さい。				【振込先】			
↓ お支払方法記入欄 (いずれかに○印を記入して下さい。)				足利銀行 本店 (普通) 2971058			
1 振込	※ 振込金額を再度確認後、お振込み下さい。 ・別紙【講習料振込内訳書】の指定欄に振込受領書の コピーを貼り付け、添付して下さい。(申込書郵送時同封)			シャ)トチギケンロードウキジュンキョウカイレングウカイ (一社) 栃木県労働基準協会連合会			
2 現金 書留	現金書留にて申込書と同時にご郵送下さい。 ・申込書・現金・切手を貼った返信用封筒			【申込・問合先】 (一社) 栃木県労働基準協会連合会 宇都宮市築瀬町1958-1 栃木県建設産業会館4階			
3 現金 支払	締切日迄に連合会窓口にて直接お支払い下さい。			TEL:028-678-2771 FAX:028-678-2775 ※平日9:00~17:00 土・日・祝 休業			

【注】・氏名・現住所・生年月日は誤りのないように楷書ではっきりと丁寧に記入下さい。

- ・事業場に勤務の方は申込担当者名をご記入下さい。
- ・ご記入いただきました個人情報、責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用致します。
- ・テキストの事前配布は入金が確認できれば可能ですので、ご希望の方はお問合わせ下さい。

※ 試験結果の通知書が届きましたら、合否結果を電話かFAXにて事務局までお知らせ下さい。
 今回の講習の参考にさせていただきます。