

衛生管理者試験受験準備講習受講申込書

準備講習

模擬試験

※ 受講希望の講習にチェック(レ点等)を入れてください。

(「準備講習」と「模擬試験」をご希望の場合は、両方にチェックを入れてください。)

| | | | | |
|-------|--|----------|--|-------|
| フリガナ | | | 試験の種類 | ※受講番号 |
| 氏名 | | | ・第一種衛生管理者 | |
| | | | ・第二種衛生管理者 | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | TEL | |
| 現住所 | 〒 □□□□-□□□□ | | | |
| 勤務先 | 会社名 | | TEL | |
| | 所在地 | 〒 | FAX | |
| 担当者氏名 | | | (一社)大分県労働基準協会の ・ 会員 ・ 非会員 | |
| | | | (支部名) | |
| 講習実施日 | <input type="checkbox"/> 準備講習会 第2種 平成30年6月28日(木)～6月29日(金) 第1種 平成30年7月7日(土)～7月8日(日) | | <input type="checkbox"/> 模擬試験 平成30年 9月8日(土) | |
| | 申込日 | 平成 年 月 日 | | |

(一社)大分県労働基準協会 殿

※ 注意事項

- ・ 太枠内をボールペンで記入してください。
- ・ 納入された受講料は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。
- ・ 「準備講習」と「模擬試験」をセットでお申込・ご入金の場合、改めて「模擬試験」申込書の提出は必要ございません。

| 受講料 | 教本代 | 備考 | ※確認 |
|-------|-------|---------------------|-----|
| 振込 現金 | 振込 現金 | | |
| 講習開始日 | | テキスト状況 | |
| | | ・渡済み (/) ・当日渡し | |

受講申込書に記載されました氏名・生年月日等の個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。