

**第一種衛生管理者受験準備講習 受講申込書**  
**及び参考図書申込書**

ふりがな 受講者氏名	生年月日	現住所
	昭和・平成 ・	〒
	昭和・平成 ・	〒

◎ **参考図書購入希望 中災防『衛生管理（上・下）』** セット

注-1 講習会使用テキストではなく、個人の勉強用テキストです。

注-2 購入を希望される方には、事務局より購入方法等についてご案内します。

令和 年 月 日

〒 -

所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

部課名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_

FAX ( ) \_\_\_\_\_

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

◎以下の項目で、該当する方を選択してください。

● 会員非会員の別 :  県内労働基準協会会員、  非協会員

● 受講料：受講開始日 2週間前までに ( 振込 ・ 現金持参 ) によりお支払いします。