|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 令和　　年　　月　　日 |

**第二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**

（注）受付け番号は記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付****番号** | **ふ り が な** | **生 年 月 日** | **現 　住　 所** |
| **受講者氏名** |
|  |  | 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　講習会用テキストとは別で、個人の勉強用テキストとなります。

　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 　　　　( )**

上記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。**