

※受付番号	
-------	--

() 第一種

() 特例第一種 衛生管理者受験準備講習 受講申込書

() 第二種

※()内に○印をして下さい。

地区協会	会 員 ・ 非会員		
	(いずれかに○印をして下さい)		
事業場名			
事業場所在地	〒	連絡 担当者名	
		T E L	
		F A X	

ふりがな			
氏 名			
生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日生	性 別 男 ・ 女
現 住 所	〒		
	TEL		
備 考			

◆問題集申込み

	問題集代	注文数
第一種/衛生管理者免許試験対策合格水準問題集 (全国労働基準関係団体連合会 発行)	2,160円 (本体 2,000円+税)	冊
第二種/衛生管理者免許試験対策合格水準問題集 (全国労働基準関係団体連合会 発行)	1,728円 (本体 1,600円+税)	冊

年 月 日

一般社団法人高知県労働基準協会連合会 殿

◆電話番号は、9:00~17:00に連絡可能な番号をご記入下さい。複数受講される場合は、コピーしてお使い下さい。(用紙サイズ、様式変更不可)

◆ご記入いただいた個人情報につきましては、当連合会が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させていただきます。