

FAX 番号 0587-55-6125

衛生管理者免許試験受験準備講習会申込書

受講希望日	令和2年 月 日 実施分
氏名	
事業場名	
事業場所在地	
連絡先の電話番号 FAX 番号	電話 () FAX ()
受験予定衛生管理者 1種、2種の別	第1種衛生管理者 ・ 第2種衛生管理者
衛生管理者受験予定	月 日分受験申込済み ・ 月受験予定 ・ 未定
交通手段	車(駐車場必要) ・ 電車 ・ その他

江南労働基準協会長 殿

※ この申込書の個人情報は、申込みされた講習の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用はいたしません。