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　　年　　月　　日 実施分
氏名	
事業場名 事業場所在地	（　　）
会員区分	会員（江南協会 ・　　協会）　　・　非会員
申込担当者の電話・ FAX 番号	担当者の所属　　課 氏名 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
受験予定等	月　　日受験予定　・　受験日未定
受講料支払い	持参（　月　日）　・　銀行振込（　月　日振込）

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。

・・・・・・・・・・・・・・・・・（協会返信用）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

令和　　年　月　日

課　　様

1　講習会申込みを受付しました。

2　＿＿＿月＿＿＿日に受講票・（　　）を郵送します。

3　受講料（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円）を振込予定日に納入ください。

　受講料（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円）を来所予定日に持参ください。

4　再受講のため、受講料は必要ありません。

江南労働基準協会事務局

Tel　0587-55-2341

Fax　0587-55-6125