

申込は

当協会FAX: 018-862-3729 又は HP担当者宛てメールのこと

第一種衛生管理者受験準備講習受講申込書

1. 受講者名(受付番号は記入しないでください)

(一社)秋田県労働基準協会

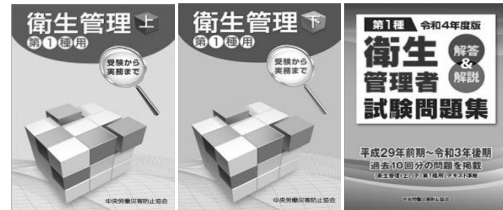
受付番号	受講者名		受付番号	受講者名	
	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	
	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	

※受講申込締切日は、令和6年7月2日(火)です。

2. 受講料、及びテキスト注文内訳

受講料	人数(人)	会員・非会員の別	金額(税込)

	購入数(冊)	単価(税込)	金額(税込)
テキスト上巻		2,310円	
テキスト下巻		2,310円	
試験問題集		2,420円	



テキスト受取方法	直接受取・送付希望(送料別)

※テキストは、全て新年度版となります。

一般社団法人 秋田県労働基準協会長 殿

上記のとおり受講申込み及びテキストを注文します。

申込日	
-----	--

事業場名					
所在地	〒				
請求書	該当にレ点をしてください。 <input type="checkbox"/> 発行希望 <input type="checkbox"/> 発行不要	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金		
		支払期限	令和6年7月2日(火)		
担当者	(職名等)	(氏名)		TEL	
				FAX	
その他	(その他連絡事項等記入下さい)				

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管・管理し、当協会が主催する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。