

# 衛生管理者能力向上教育 受講申込書

※ 衛生管理者免許の写し(表面・裏面)を 申込時に添付して下さい。	免許取得年月日	年 月 日
	免許証番号	

太枠の欄を楷書で丁寧に記入下さい。

講習の種類		衛生管理者能力向上教育		※事務局記入欄			
受講希望日	令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )			※年度	※講習コード		
受講者	フリガナ				※開催No.	※受付日	/
	氏名				※受講番号	請・領・受	
	旧姓等の併記希望	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有・無	※個人コード		
		氏名又は通称				※事業所コード	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日			※入金予定日	./ /	
現住所	(〒 - )			※入金日	./ /		
勤務先	事業場名						
	所在地	(〒 - )					
連絡先	TEL :	( )			担当者所属部課		
受講票FAX先	FAX :	( )			担当者 氏名		

受講金額	受講料	12,100 円	(10%税込)	【振込先】 足利銀行 本店 (普通) 2971058 シャ)トチギケンロウドウキジュンキョウカイレングウカイ (一社) 栃木県労働基準協会連合会
	テキスト代	2,750 円		
	合計	14,850 円		
	【注意】受講金額をよくご確認後、お手続き下さい。			
↓ お支払方法記入欄 (いずれかに○印を記入して下さい。)				
1 振込	※ 振込金額を再度確認後、お振込み下さい。 ・別紙【講習料振込内訳書】の指定欄に振込受領書の コピーを貼り付け、添付して下さい。(申込書郵送時同封)			【申込・問合せ先】 (一社) 栃木県労働基準協会連合会 〒321-0933 栃木県宇都宮市築瀬町1958-1 栃木県建設産業会館 4階 TEL : 028-678-2771 FAX : 028-678-2775 ※平日9:00~17:00 土・日・祝 休業
2 現金書留	現金書留にて申込書と同時にご郵送下さい。 ・申込書・本人確認・現金・切手を貼った返信用封筒			
3 現金支払	締切日迄に連合会窓口にて直接お支払い下さい。			

- 【注】・旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は希望有に○を付け、証明を提出して下さい。(戸籍謄本・旧姓併記された住民票・運転免許証等)
- ・申込書に基づき修了証を作成致しますので、氏名・現住所・生年月日欄は誤りのないよう楷書ではっきりと丁寧に記入下さい。
  - ・受講票をFAXで受け取れない場合は、申込書送付時に切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。
  - ・ご記入いただきました個人情報は、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致します。