**第一種衛生管理者養成講習申込みについて**

①下記申込書に必要事項を記入し、銀行振込控のコピーとともに当協会宛郵送して下さい。

会員事業場で、経理処理上振込が後日となる場合は、申込書の振込先・振込日欄に必ず記入して下さい。

②他の講習等と一括で申込む場合は、申込金明細書にも記入し同封して下さい。

③振込手数料は、貴社負担でお願いします。

④申込は先着順の受付とし、定員になり次第締切りますので、早めに手続きをして下さい。

**ＦＡＸまたは電話予約は受付けておりませんので、ご注意下さい。**

《振込先》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **横浜銀行・関内支店** | **普 通** | **No.１０６３９９３** | **受取人・受取人住所は****下記と同じ** |
| **みずほ銀行・横浜中央支店** | **普 通** | **No．７６２６２６** |

《問い合わせ・申込先》

**公益社団法人**　**神奈川労務安全衛生協会**

〒２３１－８４４３　横浜市中区相生町３－６３

TEL　０４５－６６２－５９６５

＊振込の方でテキストを前もって希望する方は、電話で確認のうえ受講票をご持参下さい。

＊受講日の変更　事前に欠席の連絡をいただいた場合のみ変更(2回)ができます。

連絡がない場合は欠席扱いとなります。

切り取り線

　 月分

**第一種衛生管理者養成（受験準備）講習申込書**

衛－1

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会　御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 一　般 |

※印欄は記入しないこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受講番号 | 氏　　　　名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講料 | 一 般＠14,400円会 員＠13,370円 | × |  | 名 |  | 円 |
| テキスト代 | 衛生管理（上）＠2,160円 | × |  | 冊 |  | 円 |
| 　　〃 | 衛生管理（下）＠2,160円 | × |  | 冊 |  | 円 |
| 　　〃 | －問題集－　 ＠2,376円 | × |  | 冊 |  | 円 |
| 　　〃 | ｻﾌﾞﾃｷｽﾄ(必須) ＠310円 | × |  | 冊 |  円 |
|  | 合　　　　計 | 円（消費税等込） |

 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※会員事業場の方で銀行振込控が

ない場合は下記にご記入下さい。

|  |
| --- |
| 事業場名 |
| 所 在 地　〒 |
|  |
| 担当者所属・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| TEL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 　 | 横浜銀行関内支店 |
| 　 | みずほ銀行横浜中央支店 |
| 振込日 | 月　　 日振込（予定） |

どちらかに〇印

ご記入いただいた個人情報については、当協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。