**第二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ください。

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ください。

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ください。

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ください。

**ＦＡＸまたは電話予約は受付けておりませんので、ご注意ください。**

《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ください。

＊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

**2020年6月からの申込書**

　 月分

**第二種衛生管理者養成（受験準備）講習申込書**

衛－2

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＠10,480円  会 員＠9,430円 | × |  | 名 |  | | 円 | | テキスト代 | 衛生管理（上）＠1,760円 | × |  | 冊 |  | | 円 | | 〃 | 衛生管理（下）＠1,320円 | × |  | 冊 |  | | 円 | | 〃 | －問題集－　 ＠1,760円 | × |  | 冊 |  | | 円  円 | | 〃 | ｻﾌﾞﾃｷｽﾄ(必須)＠ 320円 | × | | 冊 | | | |  | 合　　　　計 | | | 円（消費税等込） | | (消費税等込) | | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 事業場名 |
| 振込名が違う場合その名称〔　　　　　　　　　　　　　 〕 |
| 所在地　〒 |
| 担当者所属・氏名 |
| TEL |

※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ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。