

# 衛生管理者免許試験準備講習受講手続き案内

## 【申込方法】

- ①下記申込書に必要事項をご記入の上、受付期間内にFAX(099-226-3622)送信願います。
- ②受講料等の送金は、受付期間内に現金書留もしくは銀行振込みにてお願いします。

## 【申込み・問い合わせ先】

(公社)鹿児島県労働基準協会  
〒892-8550 鹿児島市新屋敷町16-16  
TEL 099-226-3621 / FAX 099-226-3622  
口座番号: 鹿児島銀行 本店営業部 当座預金 8526

## 【申込後の通知】

受講票により講習日時、受講場所を郵送により通知いたします。講習日の1週間前になっても届かない場合はご連絡下さい。

## 【講習会場】

オロシティーホール (鹿児島市卸本町6-12 TEL099-260-2111) 駐車場有

## 【その他】

- ①受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせていただきます。

## 衛生管理者免許試験準備講習会申込書

✓ どちらかに○印をお願いします。			
	<b>第一種</b>	講習日: 令和4年5月18日(水)~5月20日(金)	
		受付期間: 令和4年4月18日(月)~4月22日(金)	
	<b>第二種</b>	講習日: 令和4年6月9日(木)~6月10日(金)	
		受付期間: 令和4年5月9日(月)~5月13日(金)	
受講票等送付先	事業場名		<input type="checkbox"/> 会員 (事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合) <input type="checkbox"/> 非会員
	所在地	〒	
	連絡先	TEL:	FAX:
	担当者	(部署)	(担当者名)
受講者	フリガナ		※受講番号
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
受講料・テキスト代納入予定日	月 日に	1.銀行振込 2.現金払い	で
	@ ×	名分 = _____	納入
講習テキストは、当日、講習会場でお渡しします。但し、希望者へは送料着払いにて送付することもできます。送付希望者は✓をお願いします。 <input type="checkbox"/> 送付希望します。			
確認欄	入金日	令和 年 月 日	
	入金額		円
	入金方法	現金・書留・銀振	
テキスト	当日渡・渡済・未購入		

※ご記入頂いた個人情報については、当協会が責任を持って管理致します。