

**令和6年度
第1種衛生管理者受験準備講習会【申込書兼受講票】**

受講日 令和6年7月1日(月)・2日(火)・3日(水)

【受付開始日】 令和6年5月1日(水)

※受付開始日前の申し込みは、受け付けられません。申込書を送付いただいても仮受付等とはしませんので、ご注意ください。

特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。
受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を、受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人 佐賀県労働基準協会 宛

申込日 令和 年 月 日

	【 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 】	←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。		
受講料	円	振込予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)
※振込予定日は、申込日から1か月以内、かつ、受講日の1週間前までとしてください。				
振込人名 該当に <input checked="" type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 受講者	担当者 <input type="checkbox"/> その他	『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。	
振込人名		【 (〒 -) 】		
事業場所在地	(〒 -)			労働基準協会使用欄 <input type="checkbox"/> 会員・一般 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証(写し) <input type="checkbox"/> 受講料入金
事業場名称	電話 - - fax - -			
連絡担当者氏名	職名	氏名		
受講者	氏名 (姓と名にスペース)	ふりがな		ふりがな 旧姓・通称
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	(〒 -) 現住所
	電話番号	- -		

※ 上記の「受講料」には、受講料と必要なテキスト・問題集の代金の合計を記入してく

受講料(税込) (テキスト代別)	会 員	12,100円
	一 般	14,300円

テキスト・問題集を すべて購入する場合 (税込)	会 員	19,140円
	一 般	21,340円

必要なものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
テキスト代 (税込)	上(管理編) (令和6年2月第14版)	下(法令編) (令和6年2月第14版)	問題集 (令和6年3月第1版)
	2,310円 (本体2,100円+税10%)	2,310円 (本体2,100円+税10%)	2,420円 (本体2,200円+税10%)