

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

第二種衛生管理者受験準備講習 受講申込書

※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	
----------------	----------------	--

受講日	令和6年7月22日(月)～7月23日(火)		
会場	愛媛労働基準協会 研修室		
(ふりがな)			
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講者連絡先 (連絡が可能なもの)	- -
現住所	〒 - 都道府県 市郡区 (アパート名、部屋番号まで明記してください。)		
受講資格等	第二種衛生管理者免許試験の受験を予定している方		
事業場名等 (個人申込の場合は記載不要です。)	郵便番号 〒 - 所在地 事業場名 申込担当者(所属・職氏名) 連絡先 電話 () - FAX () -		
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般	テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入(当日配布) ・ <input type="checkbox"/> 購入(窓口渡し) ・ <input type="checkbox"/> 不要
※申込受付日	令和 年 月 日	※受付者	公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿

◆申込は最寄りの各支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報は講習会実施のみに使用し、受講者の同意なく目的以外に利用することはありません。

..... 切り取り線

第二種衛生管理者受験準備講習 受講票

※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	※受講番号	
受講者氏名	<input type="checkbox"/> 右欄【受講心得】を確認、了承した上で申し込みます。		
受講日時	令和6年 7月22日(月) 9:00～18:30 7月23日(火) 9:00～18:30		
受講会場	愛媛労働基準協会 研修室 (所在地：松山市南江戸1丁目13-21)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
駐車場	会場内11台限り(要予約、有料) ※満車の場合は、近隣の有料駐車場等をご利用ください。		

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いておいてください。
- ② 遅刻、早退、中抜け等は、他の受講者の迷惑にならない範囲で可能です。
- ③ 筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。
- ④ 受講証明、修了証等は発行いたしません。
- ⑤ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑥ マスク着用は任意としますが、受講中は不織布マスクの着用を推奨しています。

(公社) 愛媛労働基準協会
(089-927-7730)