

- 国家試験** 国家試験は、毎月1～3回中部安全衛生技術センター
(TEL0562-33-1161 <http://www.exam.or.jp/>)にて実施されます。
試験のお申込み、試験日の空き状況など詳細については直接センターへお問合せください。
※願書は講習会当日会場にて無料配布いたします。

＜ 講習会等のお申し込みについて及び申込書 ＞

申込方法

下記のいずれかの方法にてお申し込みください。

- 申込書を事務局まで郵送またはFAXにてご送付のうえ、会費を銀行へお振込みください。
- 申込書に会費を添え、事務局宛で現金書留にてご送付ください。
- 申込書に会費を添え、事務局までご持参ください。

申込先

一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付

〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1

TEL (052) 961-1666 FAX (052) 962-1670

振込先

三菱UFJ銀行 黒川支店 普通預金 No.0724805

一般社団法人 名北労働基準協会

<ご注意> 名北協会にはお振込み先がいくつかございます。今一度ご確認ください。
なお、振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

その他

お手数ですが、開催日の14日前までに会費をご送金ください。

受講票は、開催日の7日前にお送りいたします。

講習会等申込書 (コピー可)

申込日 令和 年 月 日

※下記にご希望の参加日をご記入ください。

衛生管理者受験対策講座

令和 年 月分

事業場②	① 会員番号						
	名 称					所属部署・役職名	
	所 在 地	〒					
	電話番号	TEL() —		FAX() —			
受講者	氏 名	フリガナ			性 別	ご連絡先	勤務先 ・ 自 宅
					男・女		
	自宅住所③	〒					
	電話番号	TEL() —		FAX() —			
受講区分④		第1種 ・ 第2種		セミナー	参 加 ・ 不参加		ご希望に○印をおつけください。
会費支払方法		月 日頃 （ 銀行振込・現金書留・事務局窓口 ） にてお支払予定					
受講票送付先		受講者本人(勤務先・自宅) ・ 勤務先担当者(部署職名 ・ 様)					

①会員番号 名北労働基準協会会員の場合、会員番号をご記入ください。

②事業場としてのお申込の際は②③共にご記入ください。

③個人としてのお申込の際は③のみご記入ください。

④受講区分 ご不明な点がございましたら、お問合せください。

⑤個人情報 この受講申込書でご提供頂いた個人情報は、今回お申込み頂いた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。

*この受験対策講座についてご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

(一社)名北労働基準協会 事業企画推進部 TEL(052)961-3655 FAX(052)961-9635

<http://www.meihokurouki.or.jp/> <e-mail> anzenkyouiku@meihoku.or.jp