

衛生管理者受験準備講座申込書

FAX 078-754-5554

ネクストウイング宛

会場名	会場
-----	----

種別	第一種 <input type="checkbox"/>	第二種 <input type="checkbox"/>	特例 <input type="checkbox"/>	合計金額	金	円也
----	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------	---	----

事業所名	部署
所在地	担当者
TEL	FAX

受講コース	講習開始日 20 年 月 日 () より	受講者合計 名
-------	-----------------------	---------

1	受講者名	男・女	2	受講者名	男・女
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
3	受講者名	男・女	4	受講者名	男・女
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
5	受講者名	男・女	6	受講者名	男・女
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日

コンビニ決済をご希望の場合は、メールアドレス、又はスマートピットカード番号どちらかご記入下さい。

・ コンビニ決済	メールアドレス	
・ 銀行振込	スマートピットカード番号	- - -

・ 請求書送付希望	・ 領収書発行希望	・ 修了証書発行希望
-----------	-----------	------------

上記希望項目に○印をお付け下さい。

お申込にあたって

第一種 3・4日コース 35,000円 (税込み)	第二種 2日コース 20,000円 (税込み)	特例一種 2日コース 15,000円 (税込み)
◎申込方法 本書にてFAXでお願い致します。 ◎FAX 078-754-5554		
◎お手数ですがFAX送信後ご連絡お願い致します。 ◎TEL 0120-158-680		
◎お支払方法 銀行振込は下記口座へ受講お申込後14日以内にお願ひ致します。 ご入金日が14日越える場合は、その旨ご連絡お願い致します。 振込手数料はご負担お願い致します。		
振込銀行名 三菱東京UFJ銀行	支店名 三宮支店	口座種類番号 (普) 4954740
口座名 株式会社 ネクストウイング		
◎その他 受講料納付後のお申込のお取り消しはご容赦願ひます。 受講票・受験申請書・会場案内図の発送はご入金確認後となります。 テキスト・その他の教材は、講習当日会場にてお渡し致します。		