

衛生管理者受験準備無料体験講座申込書

FAX 078-802-3868

ネクストウイング宛

お申込はFAXでお願いします。

会場	会場
----	----

体験受講希望日	H. 年 月 日 ()
---------	--------------

体験受講日は各講習会の初日午前中のみとなります。
各地区の講習日程を確認して初日を記入して下さい。

お名前	①	S・H	年	月	日生
住所	〒	—			
TEL	—	—	メール		

予定受験種別	第一種 <input type="checkbox"/>	第二種 <input type="checkbox"/>	特例第一種 <input type="checkbox"/>
--------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------

◆体験受講の目的及び継続受講の可否◆
1. 体験講習の内容によってはそのまま継続して受講する。
2. 今回は継続受講しないが次回以降受講を検討してみる。
3. 受講予定はないが参考のために体験受講する。
4. その他 ()

上記該当項目に○印をお付け下さい。

※上記1.の方で継続受講する場合は、当日受講料を講師に現金にてお支払い下さい。
当日教材及び領収証は準備しております。
講習にご不満等の場合で継続受講を希望しない時は、その旨講師に連絡の上ご退席願います。

お申込にあたって

- この体験受講は、個人の方が受験に際して準備目的のためのものですので、同業者の方の受講は堅くお断り致します。
- 講義の妨害等及び他の受講者に迷惑になる行為をされました方は、即刻退席して頂きます。
- テキストは講習トップ科目の労働生理1科目のみ無料で当日配布致します。
- お申込は各講習日初日の原則7日前までをお願いします。
- 体験受講当日は送付致しました受講票を必ず持参して下さい。
- 各講習会3～5名様を予定しております。定員に達しお断りする場合はメール等でご連絡致します。ご了承の程よろしくお願い致します。