

# 受講申込書

**FAX 058-322-2152**  
 ↑こちらへ送信して下さい

文字を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を記入しその上に印鑑を押して下さい。  
 修正液・修正テープは使用しないで下さい。

# 衛生管理者受験対策講座

[第一種 2日コース / 第二種 1日コース]

①太ワクの中にご記入下さい。

フリガナ			生年月日	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日 歳
お名前			<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記を希望の方はチェック☑して下さい。	
住所	〒 [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] (都道府県)	連絡先	携帯(自宅)	- -
			FAX	- -
事業所	事業所名 ※当日支払いの場合の領収書宛名となります。	担当者		
会社でお申し込みの方	〒 [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] (都道府県)	☎	-	-
		FAX	-	-
受講区分 受講希望日 (講習日程表)でご確認の上ご記入下さい	第1種衛生管理者 1日目 月 日      2日目 月 日			
	第2種衛生管理者 1日目 月 日			

取扱機関	特記	受付日	/	係	領収印 現・振
		講習料金			

1.当校は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報取得します。2.当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。その他の目的に利用することはありません。(1)当校で実施する教習又は講習を実施するため。(2)当校で実施する教習又は講習に関する宣伝のため。(3)顧客満足度の向上を図ることを目的として、アンケート調査を実施するため。3.当校は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供いたしません。