eラーニングによる

エックス線作業主任者受験準備講習申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先名（個人申込は記入不要） |  | 勤務先・自宅の別(該当に✔)□勤務先 ・ □自宅 |
| 所在地又は住所 | 〒 |
| 申込者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 申込者所属 |  |
| E mail address |  | FAX番号 |  |
| （フリガナ） | 生年月日(S,Hに○印) | 受講者所属 | 希望開始日 | 受講番号(記入しないこと) |
| 受講者氏名 | E mail address |
|  | SH . . . |  | H . .  |  |
|  |  |
|  | SH . . . |  | H . .  |  |
|  |  |
|  | SH . . . |  | H . .  |  |
|  |  |
|  | SH . . . |  | H . .  |  |
|  |
|  |
|  | SH . . . |  | H . .  |  |
|  |  |
| 受講料の計算 | 計　　　　　　　　　名×＠20,000円 | 振込金額 | 円 |
| 振込入金の確認(記入しないこと) |  | 振込日（予定） | H . . |
| 受験申請書の希望部数 | 部 | 受験地(該当の安全衛生技術センターに✔)□北海道・□東北・□関東・□中部・□近畿・□中国四国・□九州 |

下記へE mail、Fax、郵送等で送付下さい。

【申込先】〒542-0081大阪市中央区南船場3丁目3番27号サンエイビル

NPO安全安心科学アカデミー　eラーニング講習係

　　℡&Fax 06-6252-0851　　 E-mail: anshin@wit.ocn.ne.jp