

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	
	S H		H	
	S H		H	
	S H		H	
	S H		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✓） <input type="checkbox"/> 北海道・ <input type="checkbox"/> 東北・ <input type="checkbox"/> 関東・ <input type="checkbox"/> 中部・ <input type="checkbox"/> 近畿・ <input type="checkbox"/> 中国四国・ <input type="checkbox"/> 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

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