個人ばく露測定(デザイン等)講習申込書請求 FAX

ふりがな	
氏 名	
申込書送付先(どちらかに○をつけて下さい)	
自宅 勤務先	
※申込書の送付先が、勤務先の場合は、勤務先(住所・会社名)・所属部署等を記入して下さい。	
※連絡先(電話番号)は、平日9時~17時に連絡がとれる番号を記入して下さい。	
	⊤ –
住所	
連絡先	
到 纷 元	
所属 部署	
請求書	□ 個人名で発行希望 □ 勤務先名で発行希望 □ 請求書不要
│ 備 考	※氏名の漢字の字体が表記されない場合もお知らせください。 例:吉は「土たす口」。
回数	個人ばく露測定(デザイン等)講習日程
第1回	2025年10月16日(木)~10月17日(金)
第 2 回	2025年11月20日(木)~11月21日(金)
第3回	2025年12月11日(木)~12月12日(金)
第 4 回	2026年1月22日(木)~1月23日(金)
第5回	2026年2月24日(木)~2月25日(金)
第6回	2026年3月18日(木)~3月19日(金)
※受講希望日程を下表にご記入ください	
回 数	受 講 希 望 日 程
第回	年 月 日()、 日()