

第1種作業環境測定士登録講習申込書請求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 | | |
| 勤務先 | | |
| 所属部署 | | |
| 請求書 | <input type="checkbox"/> 個人名で発行希望 <input type="checkbox"/> 勤務先名で発行希望 <input type="checkbox"/> 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 | 実技基礎講習C |
|-----|----------------|
| 第1回 | 2024年5月22日(水) |
| 第2回 | 2024年7月17日(水) |
| / | / |
| 第3回 | 2024年10月23日(水) |
| 第4回 | 2025年2月12日(水) |
| / | / |

| 回数 | 科目 | 登録講習 |
|-----|----------|-----------------------|
| 第1回 | 5号有機溶剤 | 2024年5月23日(木)、24日(金) |
| 第2回 | 3号特定化学物質 | 2024年7月18日(木)、19日(金) |
| 第3回 | 5号有機溶剤 | 2024年9月12日(木)、13日(金) |
| 第4回 | 3号特定化学物質 | 2024年10月24日(木)、25日(金) |
| 第5回 | 5号有機溶剤 | 2025年2月13日(木)、14日(金) |
| 第6回 | 4号金属類 | 2025年3月6日(木)、7日(金) |

※受講希望日程を下表にご記入ください。

| 講習名 | 受講希望日程 |
|---------|--------------------|
| 実技基礎講習C | 第 回 年 月 日() |
| 登録講習 | 第 回 年 月 日()、 日() |