

作業環境測定士試験準備講習 受講申込書

【申込み先】 (一財) 西日本産業衛生会 環境測定センター北九州事業部 行

FAX : 093-671-3576

1.日程、科目(ご希望の科目に○をつけて下さい)

	○記入欄	受講科目	受講日	時間	受講料(円)
1種		鉱物性粉じん	2024年7月30日(火)	9:30~12:30	13,200(税込)
		特定化学物質		13:20~16:20	13,200(税込)
		有機溶剤	2024年7月31日(水)	9:30~12:30	13,200(税込)
		金属類		13:20~16:20	13,200(税込)
2種		デザイン・サンプリング	2024年7月25日(木)	9:30~12:30	13,200(税込)
		分析概論		13:20~16:20	13,200(税込)
		労働衛生一般	2024年7月26日(金)	9:30~12:30	13,200(税込)
		労働衛生関係法令		13:20~16:20	13,200(税込)
		デザイン・サンプリング	2025年1月9日(木)	9:30~12:30	13,200(税込)
		分析概論		13:20~16:20	13,200(税込)
		労働衛生一般	2025年1月10日(金)	9:30~12:30	13,200(税込)
		労働衛生関係法令		13:20~16:20	13,200(税込)

2.空欄にご記入ください

受講者	ふりがな 氏名			
	自宅住所	〒 都道府県	TEL	FAX
事業所名	事業所名及び 部署名			
	担当者	※受講者と担当者が同じ場合はご記入不要です		
	事業所住所	〒 都道府県	TEL	FAX
受講案内(FAX又はメール)送り先		※受講案内は受講者様宛にFAX又はメールで送信いたします。郵送ご希望の場合は○をつけて下さい。 自宅に郵送を希望します		

<2024>

ホームページから
お申込み

