

FAX 03-3453-9647

(一社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

労働安全コンサルタント受験準備講習受講申込書

受講者	現住所	〒		
	フリガナ氏名	(才)	TEL	
	該当するものに○印をつけて下さい。	イ. 技術士 ロ. 1級施工管理技士 (土木、建築、電気等) ハ. その他 ()	受験予定試験区分	電気 機械 化学 土木 建築
勤務先	所在地	〒		
	名称		所属の部課名	
	TEL			
FAX 受講番号	FAX [必須]		受講番号 (当会記入欄)	
	*入金確認後、受講票に代えて、この用紙をFAXいたしますので、ご記入願います。また、当日、必ずご持参ください。			
費用	送金金額		送金日予定日	月 日頃
一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会 殿		平成28年 月 日		
受講者 フリガナ氏名				

テキスト購入注文書

購入するテキストのテキスト代の欄と、テキスト代の合計 (B) の欄に金額をご記入のうえ、受講料とともにテキスト代を添えてお送り下さい。

テキスト番号	テキスト名	(円)	テキスト代(円)
①	労働安全・労働衛生コンサルタント試験問題集 (平成28年度版)	4,000	
②	安全衛生法令要覧(平成28年版)(6,480円)	6,000	
③	新しい時代の安全管理のすべて(第6版)(5,184円)	4,700	
④	安全の指標(平成28年度版)(648円)	640	
		テキスト代の合計 (B)	