

FAX 03-3453-9647

(社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

労働衛生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	
	該当する物に○印をつけて下さい。	イ. 技術士 ロ. 医師・歯科医師 ハ. 作業環境測定士 ニ その他 ()	受験予定試験区分	保健衛生 労働衛生工学
勤 務 先	所 在 地	〒		
	名 称		所属の部課名	
	TEL			
受講料等 (金額を記入して下さい。)	受 講 料 (A)		テキスト代の合計 (B)	
	送 金 金 額 (A) + (B)		送金予定日	月 日頃
(社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 殿 平成24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	定価 (円) (税込み)	テキスト代 (円)
①	労働安全・労働衛生コンサルタント試験合格への手引き	2,500	
②	労働安全・労働衛生コンサルタント試験問題集 (平成24年度版)	3,500	
③	安全衛生法令要覧 (平成24年版)	4,700	
④	労働衛生のしおり (平成23年度版)	580	
		テキスト代の合計 (B)	