第10回　予防衛生協会講習会受講申込書

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |

【 所属先 】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
|  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 現在ご担当の業務  (簡易にご記入願います) |  |

※上記の必要事項を記入して、FAXまたはe-mailでお申込みください

※個人情報は講習会受付目的以外には使用しません。

※オンライン開催（Zoom）のため事前振込とさせていただいております。  
お振込確認後、Zoomミーティングパスワードをお送りいたします。同一企業（機関）複数名で参加希望の場合、メールにて参加者のお名前をご連絡ください。

振込銀行　常陽銀行研究学園都市支店

　　　　　普通口座　３８６９６９３

口座名義　一般社団法人予防衛生協会

　　　　　代表理事　吉川　泰弘

【 問い合わせ連絡先 】

一般社団法人　予防衛生協会　講習会受付担当: 乙黒

TEL: 029-828-6888

FAX: 029-828-6891

mail: seminar@primate.or.jp