

## 個人ばく露測定(デザイン等)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	個人ばく露測定(デザイン等)講習日程	回数	個人ばく露測定(デザイン等)講習日程
第6回	2026年3月18日(木)～3月19日(金)		
第1回	2026年4月23日(木)～4月24日(金)	第2回	2026年6月18日(木)～6月19日(金)
第3回	2026年9月10日(木)～9月11日(金)	第4回	2026年10月15日(木)～10月16日(金)
第5回	2026年12月10日(木)～12月11日(金)	第6回	2027年3月4日(木)～3月5日(金)

## ※受講希望日程を下表にご記入ください

回数	受講希望日程
第回	年 月 日( )、 日( )