

一般廃棄物実務管理者講習

聴講申込書

【必要事項を記入の上、ファックスまたは郵送でお申込みください】

※ 申込み受付は開催日5日前までです。事前にホームページで申込受付状況を確認の上、お申込みください。

※ 一般受講の申込みを優先させていただきます。申込み多数の場合は、聴講をお断りすることがございます。

※ 聴講いただけない場合のみご連絡を申し上げます。講習当日はこの用紙下部の健康告知票に記入の上、会場までお越しください。（参加者ごとに記入していただく必要があります）

開催地が北海道・東北・関東・甲信越・北陸・ 東海・近畿地方の申込先	開催地が中国・四国・九州地方の申込先
東日本支局 研修事業部 FAX: 044-288-4952 〒210-0828 神奈川県川崎市川崎区四谷上町 10-6	西日本支局 企画・研修課 FAX: 092-572-1326 〒816-0943 福岡県大野城市白木原 3-5-11

※必ず日程表で申込受付状況を確認してください

希望の開催地	開催会場名		
開催日	年	月	日
貴団体名（部署名まで）			
聴講者1 お名前		役職	
聴講者2 お名前		役職	
貴団体住所等 連絡先	〒	都道府県	
	電話	FAX	
メールアドレス			
備考欄			

一般財団法人日本環境衛生センター

■東日本支局 研修事業部 〒210-0828 神奈川県川崎市川崎区四谷上町 10-6 TEL: 044-288-4919 FAX: 044-288-4952

■西日本支局 企画・研修課 〒816-0943 福岡県大野城市白木原 3-5-11 TEL: 092-593-8226 FAX: 092-572-1326

【健康告知票】

下記の項目についてご記入および自筆で署名の上、講習当日、受付に提出してください。

該当する場合は「はい」、該当しない場合は「いいえ」に○をつけてください。

年 月 日 ご署名 _____

①発熱の症状がある { はい いいえ }

②体調不良（咳、頭痛、倦怠感、味覚異常など）がある { はい いいえ }

③同居の方に、発熱や風邪の症状が出ている { はい いいえ }

④過去2週間以内に、新型コロナウイルスの感染者と接触した { はい いいえ }