

災害時・避難所衛生リーダー養成講座  
受講申込書

(ふりがな)

受講者名 \_\_\_\_\_ (ご担当経験年数 \_\_\_\_\_ 年)

勤務先名  
(部課含む)

\_\_\_\_\_

勤務先住所 〒

\_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

請求書の宛名： \_\_\_\_\_

請求書の日付： \_\_\_\_\_

記載ない場合、請求書に日付の記載はしません

振込先；①三菱 UFJ 銀行 川崎支店 普通 4308973
②三菱 UFJ 銀行 川崎駅前支店 普通 10682
③三菱 UFJ 銀行 川崎駅前支店 普通 66961

イッパンザイダンホウジン ニホンカンキョウエイセイセンター  
口座名：一般財団法人 日本環境衛生センター

連絡事項

(専用のファイル共有ソフトの有無等ご不明な点がある場合、ご記入ください)