

第10回保健所環境衛生監視員講座（オンライン） 受講申込書

(ふりがな)

受講者名 _____ (環境衛生監視員・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: _____

当日使用予定の通信機材 PC タブレット スマホ
○をつけてください。

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)