安全衛生推進者養成講習・衛生推進者養成講習

〒306-0313
茨城県猿島郡五霞町元栗橋358-2
株式会社キューソーエルプラン
元栗橋登録教習センター
TEL　0280-80-1828
FAX　0280-84-4380

受講料振込明細書

申込者氏名もしくは法人名	法人の場合ご記入ください。	
	担当者名	
振込名義が違う場合その名称　（　　）	所　　属	
住　所　・　電話番号		
□□□－□□□□ TEL（　　－　　－　　）		

講習希望年月日

開始日	平成　　年　　月　　日
修了日	平成　　年　　月　　日

安全衛生推進者養成講習料			
受講コース	講習金額 （税込み）	講習人員	金額
衛生推進者	8，260円		
安全衛生推進者	10，260円		
上記料金の、テキスト代1，260円が含まれています。		合計金額	

上記合計金額を下記の口座にお振込ください。振込手数料は申し込み者のご負担でお願い致します。

振込先　株式会社キューソーエルプラン【 ｶ)ｷｭｰｿｰｴﾙﾌﾟﾗﾝ 】

三井住友銀行・新宿西口支店	普通	NO　8666008	銀行振込	振込予定日　　月　　日

■ご入金確認後、受講票を郵送させていただきます。

※受講日は受講料入金確認後、受講票の発行をもって最終決定となります。
　受講料振込後の申し込み取り消しについては、受講料の返還ができません。

※受講開始後に、コース・受講日程の変更はできません。講習内容をよくご確認ください。

※ご記入いただいた個人情報については、当登録教習センターが責任を持って管理し、当登録教習センターの経理処理の為にのみ利用させていただきます。