

令和3年度 「毒物劇物取扱者試験」受験講習会申込書

申込日 令和3年 月 日

ふりがな	
氏名 (必須)	
現住所 (必須)	〒
電話(自宅) (必須)	(TEL) (FAX)
携帯電話(必須)	
連絡先メールアドレス (必須)	@
勤務先 (必須)	
勤務先住所 (必須)	〒
勤務先電話 (必須)	(TEL) (FAX)

申込区分及び受講票送付先 (該当 No. を○で囲んでください)

講習会受講	1. 基礎化学も受講する (5日間) 2. 基礎化学は受講しない (3日間)
受講票送付先	1 自宅 2 勤務先

公益社団法人 福岡県製薬工業協会
申込FAX 0942-54-1643

* 受講料払込受領書のコピーも併せてFAXしてください。

* この申込書に記載頂いた個人情報につきましては、当該業務以外には使用しませんので申し添えます。

<開催日・会場・申込期限等>

日時	令和3年6月20日(日), 6月27日(日), 7月4日(日), 7月11日(日), 7月18日(日)の5日間 予備日: 7月25日(日)
場所	リファレンス駅東ビル貸会議室 5階 V-1会議室 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東1丁目16-14 TEL 092-432-0058
定員	50名 *新型コロナウイルス感染予防対策で、定員が変更される場合がありますので、ご了承ください。
申込期限	令和3年6月9日(水)まで (定員になり次第、締め切らせていただきます。)