

令和2年度 「毒物劇物取扱者試験」受験講習会申込書

申込日 令和2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2年6月21日(日), 6月28日(日), 7月5日(日), 7月12日(日), 7月19日(日)の5日間 <small style="float: right;">予備日: 7月26日(日)</small>		
場 所	リファレンス大博多ビル貸会議室 11階 1109会議室 〒812-0011 福岡市博多区博多駅前2丁目20-1 大博多ビル TEL 092-292-5754		
定 員	50名 * 新型コロナウイルス感染予防対策で、ソーシャルディスタンスを確保するため、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2年6月11日(木)まで (定員になり次第、締め切らせていただきます。)		