

FAX 024-939-0020
(一社) 郡山労働基準協会 行

会員・非会員 (該当に○印)		
令和4年 月 日		
受講料	銀行振込	/
	現金	/

上の表は記入しないで下さい

8 / 18 低圧電気取扱業務特別教育 受講申込書

フリガナ 氏名	(西暦) 生 年 月 日	職 種 又 は 職 名	※受講番号
.....	年 月 日		
.....	年 月 日		
.....	年 月 日		

- 注記 1) **受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。**
2) ※の欄は、記入しないで下さい。

令和4年 月 日

郵便番号 〒

事業場所在地

事業場名

電話番号 (.....)

FAX番号 (.....)

担当者名 所属.....氏名.....

<注意事項> 受講料等の納入方法

銀行振込 (月 日 予定) 現金書留