

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

7 / 1 2 有機溶剤業務従事者安全衛生教育 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、住民届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

一般社団法人 郡山労働基準協会 殿

<p><注意事項> 受講料等の納入方法 <input type="checkbox"/>銀行振込 (月 日 予定) <input type="checkbox"/>現金書留</p>
