

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	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

1 / 2 4 職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	職 種 又 は 職 名	※受 講 号 番 号
	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 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

一般社団法人 郡山労働基準協会 殿