

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5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

6/22 低圧電気取扱業務特別教育 受講申込書

フリガナ 氏名	*旧姓を使用した 氏名又は通称の併 記を希望される方	(西暦) 生年月日	職種又は職名	*受講 番号
-----	旧姓 通称	年月日		
-----	旧姓 通称	年月日		
-----	旧姓 通称	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。

3) *旧姓を使用した氏名の併記を希望される方→戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合

通称の併記を希望される方→住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合

令和5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