

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	/

6/27 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育 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	年 月 日		
	通称			
	旧姓	年 月 日		
	通称			
	旧姓	年 月 日		
	通称			

注記1) 受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。
2) ※印の欄は、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 _____

<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