

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

## 10/31 粉じん作業特別教育 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 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) ※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