

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

11/28.29 職長・安全衛生責任者教育（建設業）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			

- 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

一般社団法人 郡山労働基準協会 殿