

FAX 024-939-0020
一般社団法人郡山労働基準協会 行

会員・非会員（該当に○印）		
令和8年		月 日
受講料	銀行振込	/
	現金	/

※上の表には記入しないで下さい

6月2日～3日 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 (注1)	旧姓を使用した 氏名又は通称の 併記を希望 される方 (注3)	(西暦) 生年月日 (注1)	職種又は職名	受講番号 (注2)
	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) 受講番号の欄は、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8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.....

<お支払について> 受講料等のお支払いは申込締切日までをお願いいたします。
 銀行振込 (月 日 予定) 現金書留