

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	/

※上の表は記入しないで下さい

7月22日 自由研削といし取替等業務特別教育受講申込書

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ください。

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ができる場合

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