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2日 有機溶剤業務従事者安全衛生教育 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、住民票のとおりにご記入願います。**
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にお願いいたします。
□ 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